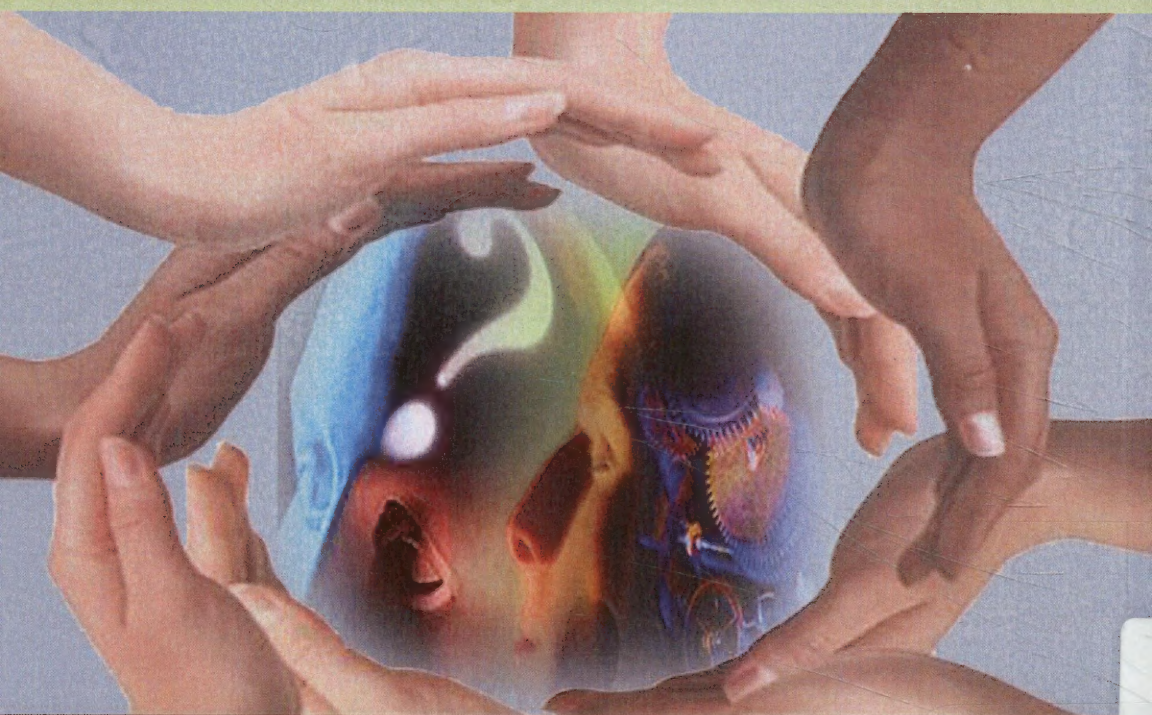


# الإرشاد النفسي

الاتجاه المعاصر لإدارة السلوك الإنساني



المدرس المساعد

حسين وليد حسين عباس

الاستاذ المساعد الدكتور

نأسو صالح سعيد علي







## **الإرشاد النفسي**

**الاتجاه المعاصر لإدارة السلوك الإنساني**

رقم الإيداع لدى المكتبة الوطنية ( 2014/9/4633 )

علي، ناسو صالح سعيد  
الارشاد النفسي الاتجاه المعاصر لإدارة المبرط الانساني/ ناسو صالح سعيد علي  
حسين رليد حسين : - عمان: دار غيداء للنشر والتوزيع، 2014  
( ص )

زنا: ( 2014/9/4633 ) .

الواصفات: / الارشاد النفسي // علم النفس

تم إعداد بيانات الفهرسة والتصنيف الأونية من قبل دائرة المكتبة الوطنية

Copyright ©  
All Rights Reserved

جميع الحقوق محفوظة

ISBN 978-9957-96-062-9

لا يجوز نشر أي جزء من هذا الكتاب، أو تخزين مادته بطريقة الاسترجاع أو نقله على أي وجه أو بأي طريقة إلكترونية كانت أو ميكانيكية أو بالتصوير أو بالتسجيل و خلاف ذلك إلا بموافقة على هذا كتابة مقدماً.



**دار غيداء للنشر والتوزيع**

مجمع العاصف التجاري - العاصف الأول

خلسوي : 962 7 95667143 +

E-mail: darghidaa@gmail.com

تلاع العاصف - شارع الملكة رانيا المبدالله

كفاحس : 962 6 5353402 +

م.ب : 520946 عمان 11152 الأردن

# الإرشاد النفسي

## الاتجاه المعاصر لإدارة السلوك الإنساني

المدرس المساعد	الاستاذ المساعد الدكتور
حسين وليد حسين عباس	ثاسو صالح سعيد على
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي	وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

الطبعة الأولى  
2015 م - 1436 هـ



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

﴿فَأَمَّا الزُّبَدُ فَأَيُّهَا جُفَاءً وَأَمَّا مَا يَنْفَعُ

النَّاسَ فَيَمُكُّ فِي الْأَرْضِ كَذَلِكَ يَضْرِبُ اللَّهُ الْأَمْثَالَ﴾

صَلَّى اللَّهُ الْعَظِيمُ

سورة الرعد: آية (17)





## الفهرس

11..... المقدمة

### الفصل الاول

#### مدخل مفاهيمي للإرشاد النفسي

- 16..... التطور التاريخي للإرشاد النفسي
- 18..... مفهوم الإرشاد النفسي
- 22..... اسس الإرشاد النفسي
- 23..... فوائد واهداف برامج الإرشاد النفسي
- 26..... اخلاقيات مهنة الإرشاد النفسي
- 33..... مصادر معلومات عملية الإرشاد النفسي
- 35..... المرشد ودوره في عملية الإرشاد النفسي
- 37..... السمات العامة لبرنامج الإرشاد النفسي
- 38..... جلسات الإرشاد النفسي
- 39..... التجربة الامريكية في مجال الإرشاد النفسي

### الفصل الثاني

#### انواع الإرشاد

- 46..... الإرشاد الديني والاخلاقي
- 47..... الإرشاد النفسي
- 50..... الإرشاد الوقائي
- 50..... الإرشاد الاسرى
- 51..... الإرشاد التعليمي
- 52..... الإرشاد الاجتماعي

53.....	إرشاد الاطفال
54.....	إرشاد الشباب والمراهقين
57.....	إرشاد ذوي الحاجات الخاصة
58.....	الإرشاد المهني
59.....	الإرشاد الزوجي
59.....	التجربة الفرنسية في مجال الإرشاد النفسي

### الفصل الثالث

#### اساليب الإرشاد النفسي

65.....	مسلمات استخدام اساليب الإرشاد النفسي
68.....	استراتيجيات الإرشاد النفسي
72.....	اساليب الإرشاد النفسي
72.....	بطاقة الملاحظة
81.....	المقابلة الإرشادية
86.....	الملاحظة
88.....	دراسة الحالة
89.....	التجربة اليابانية في مجال الإرشاد النفسي

### الفصل الرابع

#### علاقات الإرشاد النفسي

95.....	الاختلاف بين الإرشاد النفسي وبعض المصطلحات
100.....	علاقة الإرشاد النفسي ببعض العلوم الاخرى
104.....	علاقة الإرشاد النفسي بالصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي
107.....	التجربة الالمانية في مجال الإرشاد النفسي

## الفصل الخامس

### نظريات الإرشاد النفسي

- 114..... نظرية التحليل النفسي.
- 115..... نظرية التعزيز.
- 116..... نظرية المنحنى الانساني.
- 118..... نظرية الذات.
- 121..... نظرية الارشاد العقلي الانفعالي السلوكي.
- 123..... نظرية العلاج السلوكي المعرفي.
- 124..... نظرية العلاج الواقعي.
- 126..... نظرية التعلم الاجتماعي.
- 127..... اوجه التشابه والاختلاف بين نظريات الإرشاد النفسي.
- 130..... التجربة العراقية في مجال الإرشاد النفسي.

## الفصل السادس

### خطوات بناء نماذج الإرشاد النفسي

- 136..... الحاجة الى بناء برامج الإرشاد النفسي.
- 139..... نماذج خطوات برامج الإرشاد النفسي.
- 143..... الاسس التي يقوم عليها بناء برامج الإرشاد النفسي.
- 147..... خطوات بناء البرامج الإرشادية النفسية.
- 156..... التجربة الاردنية في مجال الإرشاد النفسي.
- 161..... المصادر.



## المقدمة

تشكل الموارد البشرية اهم الثروات التي تمتلكها المجتمعات، اذ قد تمتلك الموارد المالية الجيدة والتكنولوجية المتقدمة والتنظيمية الناجحة وغيرها من الثروات، الا انها لا تتمكن من استخدامها بالكفاءة والفاعلية المطلوبة دون وجود موارد بشرية قادرة على توجيهها واستغلالها بالشكل الذي يتوافق مع اهدافها، وعليه تبقى الموارد البشرية هي المحرك الاساسي لكافة النجاحات التي تحقّقها المجتمعات بمؤسساتها كافة اليوم. كما يعد الإرشاد النفسي حقلاً مميّزاً لكونه يساعد المسترشد على فهم ذاته، ومواقفه في الحاضر والمستقبل، واتخاذ القرارات المناسبة، كما يهتم بانتقال الخبرة من موقف الإرشاد الى مواقف الحياة التي يقف فيها المسترشد فيما بعد، لذا بزغت افكاره جذريا من علم النفس. ولقد دخل هذا الحقل الى مختلف المجالات ومنها: النفس والاجتماع، وصف الانسان والسياسة، وعلم النفس التطبيقي، من اوسع ابوابه ليعطيه بريقاً لامعاً على مستوى المعنى، بحيث شكله ابعاده الثلاثة، وهي: البعد المفاهيمي، والبعد الانساني، والبعد الفني وذلك لدوره المهم في السيطرة على سلوك الانسان. ولهذه الاهمية فقد حاول المؤلفان تقديم اسهامه متواضعة بسد جزء من النقص التي تعاني منه المكتبتين العراقية والعربية في مجال الربط بين الإرشاد النفسي والسلوك التنظيمي من خلال تقديم الكتاب الحالي والموسوم بـ: الإرشاد النفسي: الاتجاه المعاصر لادارة السلوك الانساني، ولقد جاء تأليف هذا الكتاب نتيجة الخبرة التي اكتسبها المؤلفان نتيجة دراستهما وتأليف عدد من الكتب والمجاز عدد من البحوث. ويقع الكتاب في ستة فصول. خصص الفصل الاول للتعرف على مفهوم الإرشاد النفسي ومراحل تطوره التاريخية واهم اهدافه فضلاً عن التعرف على دور المرشد في العملية الإرشادية وبعض الموضوعات ذات العلاقة، في حين ركز الفصل الثاني للتعرف على اهم انواع الإرشاد، وركز الفصل الثالث على اهم الاساليب والتقنيات التي من الممكن ان تعتمد في عملية الإرشاد النفسي، وخصص الفصل الرابع للتعرف على طبيعة علاقة الإرشاد النفسي بالعلوم الاخرى، وجاء الفصل

الخامس ليوضح بعضاً من نظريات الإرشاد النفسي، وأخيراً خصص الفصل السادس وهو الأخير للتعرف على أهم خطوات بناء نماذج الإرشاد النفسي. وقد قام المؤلفان بتوظيف العديد من أفكار وآراء الباحثين والكتاب في دعم الغرض الرئيسي لهذا الكتاب، فضلاً عن تجنب الزيادة والإطالة التي لا فائدة منها. كما تم وضع أسئلة نقاشية وتجارب بعض الدول في مجال الإرشاد النفسي في نهاية كل فصل، وأخيراً نقول إن هذا الجهد هو جهد إنساني قابل للتصويب، وسنكون ممتنين لكل ملاحظة تردنا من ذوي الاختصاص.

والله ولي التوفيق

#### المؤلفان

أ.م.د. فاسو صالح سعيد على

م.م. حسين وليد حسين عباس

## **الفصل الأول**

### **مدخل مفاهيمي للإرشاد النفسي**





## الفصل الأول

### مدخل مفاهيمي للإرشاد النفسي

الإرشاد النفسي عملية تتضمن مجموعة من الخدمات التي تقدّم للأفراد لمساعدتهم على فهم أنفسهم، وإدراك مشكلاتهم، والانتفاع بقدراتهم في التغلب على هذه المشكلات وفي تحقيق أقصى ما يستطيعون الوصول اليه من نمو وتكامل في شخصياتهم. إن المنهج الرباني المتمثل بالاسلام بصفته ديناً شاملاً قد تضمن عملية الإرشاد وأصلها وفرعها، فالقرآن كتاب هداية وإرشاد، والسنة والسيرة تفصيل وتطبيق لذلك، وأما عدم سهولتها فلأن عملية الإرشاد النفسي المذكورة تحتاج إلى علم وقدرة ومهارة في أن واحد. ويشكل برنامج الإرشاد النفسي برنامج علمي خطط ومنظم لتقديم مجموعة من الخدمات الإرشادية المباشرة وغير المباشرة، فردياً أو جماعياً للآخرين بهدف مساعدتهم في الوصول إلى الصحة النفسية والتوافق النفسي والاجتماعي بشكل سليم، بحيث يقوم بأعداده وتخطيطه وتنفيذه فريق من المختصين في العمل الإرشادي (المُرشد النفسي، الاختصاصي النفسي، الاختصاصي الاجتماعي). وهو عملية التدخل التي يقوم بها المرشد النفسي مع الفرد الذي يعاني من مشكلة ما بهدف تخليصه من الآثار السلبية لها، وبالتالي العيش بانسجام مع نفسه والآخرين. وسنحاول في هذا الفصل التعرف على مفهوم الإرشاد النفسي وأهم الموضوعات المتعلقة به، ويمكن تحديد أبرز أهداف هذا الفصل بالآتي:

1. التعرف على نشأة الإرشاد النفسي ومراحل تطوره التاريخية.
2. التعرف على مفهوم الإرشاد النفسي.
3. التعرف على أهم أسس عملية الإرشاد النفسي.
4. التعرف على أهم الأهداف التي تسعى إلى تحقيقها برامج الإرشاد النفسي.
5. التعرف على أهم فوائد استخدام برامج الإرشاد النفسي.
6. التعرف على أهم مكونات عملية الإرشاد النفسي.

7. التعرف على اهم اخلاقيات ممارسة مهنة الإرشاد النفسي.
8. التعرف على اهم مصادر المعلومات المعتمدة في تنفيذ عملية الإرشاد النفسي.
9. التعرف على مفهوم المرشد النفسي.
10. التعرف على اهم مستلزمات المرشد النفسي.
11. التعرف على اهم خصائص المرشد النفسي.
12. التعرف على اهم انواع جلسات الإرشاد النفسي.

### اولا: التطور التاريخي للإرشاد النفسي

يتسبب الإرشاد الى علم النفس التطبيقي، كما انه يقع بشكل اوسع في مجموعة من التخصصات التي تهدف الى مساعدة الافراد في مواجهة مشكلات ومواقف الحياة وتعرف بتخصصات (مهن) المساعدة وهذه المهن تشترك في مجموعة من الخصائص. ان الإرشاد النفسي من اهم الخدمات التي اخذت المؤسسة الحديثة على عاتقها القيام بها وذلك بهدف ايجاد التلاؤم والتوافق النفسي والاجتماعي، والنفسي والمهني للمتعلمين والوصول بهم الى اقصى غايات النمو اذا الإرشاد هو العملية الرئيسية في عمليات الإرشاد وخدماته وهو العلاقة التفاعلية التي تنشأ بين المرشد النفسي والمسترشد بقصد تحقيق الاهداف والإرشاد. ارتباط الإرشاد النفسي في نشأته وتطوره بثلاث حركات اساسية يطلق عليها البعض (مراحل) وان كانت في الحقيقة ليست كذلك لانها متداخلة زمنا وهذه الحركات هي (حركة التوجه النفسي، وحركة الإرشاد المهني، وحركة الصحة النفسية والتكيف)، هذه الحركات في بدايتها وتطورها تطور معها الإرشاد النفسي حين بدا يتميز عن الإرشاد المهني والإرشاد النفسي منذ ثلاثينيات القرن العشرين. لقد بدأت حركة الإرشاد النفسي منذ عام 1896 حين تم انشاء اول عيادة نفسية في بنسلفانيا الامريكية وبدأت بعلاج المسترشدین المتأخرين دراسيا ثم امتد نشاطها ليشمل حالات التخلف العقلي واضطرابات الكلام كما اهتمت بالإرشاد المهني وكانت تلك العيادة نواة

للكثير من العيادات النفسية التي انتشرت في ارجاء الولايات المتحدة فيما بعد. ونتيجة لتطور الظروف الاجتماعية والتقدم الذي حصل في فلسفة التربية نلاحظ ان الإرشاد بدأ مهنيًا في بداية الامر ومستقلا عن المؤسسة وعن البرامج النفسية وكان ذلك على يد العالم فرانك بارسونز 1908 الذي اسس مكتبًا للإرشاد المهني في مدينة بوسطن عام 1908 بولاية ماسوشتر الأمريكية لذا فان هدف الإرشاد كان فرديا اساسه مساعدة الفرد على اختيار المهنة او الاستعداد لها فالفرد ورفاهيته هو الهدف الاول للإرشاد والإرشاد. وفي عام 1905 انشا الفرد بينه اول اختبار للذكاء وقد جاء كاستجابة لظاهرة التاخر الدراسي والتخلف العقلي وتم تنظيم بعض الجهود الإرشادية للمسترشدين المتأخرين دراسيا كما تزايد اهتمام علماء النفس بعلاج مشكلات سوء التوافق في كل من الاسرة والمؤسسة ومنذ بدايات العشرينات من القرن العشرين اصبح الإرشاد النفسي اكثر عزمًا واتساعًا من ذي قبل. وفي نهايات القرن العشرين ظهرت حركة الإرشاد المهني في الولايات المتحدة كما مر ذكره. وقد اثرت حركة القياس النفسي في مجال الإرشاد واضفت عليه المؤسسة العلمية في البحث والممارسة ومن الجدير بالذكر ان هذه الحركة بدأت متزامنة مع علم النفس التجريبي فقد ظهرت منذ نهايات القرن التاسع عشر واهتمت في البداية بقياس القدرات العقلية والذكاء ثم تطورت لتشمل كافة جوانب الشخصية وظهرت ممارسات إرشادية متخصصة مرتبطة بمتطلبات تحقيق الصحة النفسية. ومع هذا التطور اصبح الإرشاد النفسي يهتم بالصحة النفسية بوجه عام الاسوياء وغير الاسوياء ايا كان موقعهم في مرحلة النمو او في المجال المهني وزاد اهتمام الإرشاد بفهم الفرد باعتباره انسانا يعيش في مجتمع متغير ومتطور وبالتالي فهناك لتحقيق التوافق والتكيف مع هذا التغير والتطور سواء في مجال الاسرة والعمل او الدراسة ولما كان الانسان في تفاعل مستمر مع البيئة فان الإرشاد يهتم بتواصل التكيف وتحقيق الصحة النفسية.

## ثانياً: مفهوم الإرشاد النفسي

لم يكن الإرشاد النفسي بمنأى عن الممارسة منذ اقدم العصور فالآباء والمرشدون على سبيل المثال يسعون الى مساعدة ابنائهم ومسترشديهم من اجل سلامتهم ونضجهم ودعم امكاناتهم، الا ان هذه المسألة كانت تأخذ شكل الإرشاد فقط، دون الدخول في علاقة تفاعلية بين المرشد والفرد المحتاج الى توجيهه، كما ان الإرشاد غير كاف لمساعدة الفرد في تحقيق ذاته مما زاد من الحاح الحاجة الى عملية الإرشاد النفسي التي تتضمن العلاقة وجها لوجه بين المرشد والمسترشد ومع بداية القرن العشرين تغير المفهوم فبدأ الإرشاد بمرحلة الإرشاد المهني ثم الإرشاد النفسي حيث امتدت برامج الإرشاد لتشمل المجالات النفسية، ثم ظهرت مرحلة علم النفس الإرشادي والذي يركز على الصحة النفسية والنمو النفسي. وفي عام (1970) اعتبر الإرشاد النفسي عملية اتخاذ القرار بهدف التقليل من قلق المسترشدين، ثم تطور المفهوم بعد ذلك واصبحت الاتجاهات لمحو برامج الإرشاد النفسي أكثر ايجابية وأخذ مكائنه كعلم معترف به. الإرشاد النفسي عبارة عن علاقة مهنية تتجلى في المساعدة المقدمة من فرد الى آخر، فرد يحتاج الى المساعدة (المسترشد) وآخر يملك القدرة على تلك المساعدة (المرشد)، وهذه المساعدة تتم وفق عملية تخصصية تقوم على استس وتنظيمات وفتيات تتيح الفرصة اتمام المسترشد لفهم نفسه وإدراك قدراته بشكل يمنحه التوافق والصحة النفسية ويدفعه الى مزيد من النمو والانتاجية، وتبنى هذه العلاقة المهنية (علاقة الوجه للوجه) بين المرشد والمسترشد في مكان خاص يضمن سرية احاديث المسترشد، والإرشاد عملية وقائية وعلاجية تتطلب تخصصاً واعداداً وكفاءة ومهارة وسمات خاصة تعين المسترشد على التعلم واتخاذ القرارات والثقة بالنفس وتنمية الدافعية لمحو الانحياز، ويهدف الإرشاد النفسي الى تحقيق النمو الشامل للمسترشد ولا يقتصر ذلك على مساعدته في ضوء قدراته وميوله في المحيط فحسب، بل يتعدى ذلك الى حل مشكلاته وتوثيق العلاقة بين البيت والمؤسسة، وتغيير سلوك المسترشد الى الافضل تحت مظلة الإرشاد النفسي، وهذا بدوره يقود الى تحقيق

الهدف نحو تحسين العملية النفسية. لقد اصبح انسان هذا العصر في حاجة ماسة الى الإرشاد النفسي ايا كان موقعه وعمره بحكم التغيرات الاجتماعية والاقتصادية والمهنية والتقنية المتسارعة. ان مراحل النمو العمرية والتغيرات الانتقالية، والتغيرات الاسرية وتعدد مصادر المعرفة والتخصصات العلمية، وتطور مفهوم التعليم ومناهجه، وتزايد اعداد المسترشدين ومشكلات الزواج والتقدم الاقتصادي وما صاحب ذلك من قلق وتوتر، كل ذلك ادى الى بروز الحاجة الى الإرشاد، كما ان هذا التغير في بعض الافكار والاتجاهات اظهر اهمية الإرشاد في المؤسسة التعليمية على وجه الخصوص، حيث لم يعد المرشد قادرا على مواجهة هذا الكم من الابعاء والتغيرات كما ان تغير الادوار والمكانات وما ينتج عن ذلك من صراعات وتوتر يؤكد مدى الحاجة الى برامج الإرشاد. ويأتي اهتمام الإرشاد النفسي منصباً على حاجات المتعلم بشخصيته في جوانبها النفسية والاجتماعية والسلوكية اضافة الى عملية التحصيل الدراسي ورعاية المتأخرين دراسيا والمتفوقين والمبدعين. وتظهر هنا اهمية دور المرشد النفسي بصفته الشخص المتخصص الذي يتولى القيام بمهام الإرشاد بالمؤسسة، لذا يجب ان يكون متخصصاً وذو كفاءة ومهارة في تعامله مع المسترشدين. وهكذا تبدو مهنة المرشد النفسي مهنة صدق وامانة وصبر ومشقة لكنها تصبح مجالا خصباً للاجر والثوبة من عند الله سبحانه وتعالى اذا ما اخلصت النية، وتوجت بالاخلاص في التنفيذ والممارسة، اي انها ليست مهنة فضفاضة تتسع لمن طرق بابها ليخلد للراحة، وليست فرارا من العمل الى الكسل، انها امانة قبل كل شيء ثم مسؤولية كبيرة امام جميع الفئات داخل المؤسسة وخارجها. ان مهنة الإرشاد اليوم لم تعد تسمح بالتهافت عليها دون تخصص علمي، انها اشبه بغرفة العمليات الجراحية لا تقبل ولا تغفر الاخطاء، وهكذا فان الإرشاد النفسي علم ومهارة وفن وخبرة وامانة. كما ان الإرشاد النفسي او علم النفس الإرشادي فرع هام من فروع علم النفس التطبيقي يحتاج الى التخصص العميق لممارسته، وقد تطور هذا الفرع من فروع علم النفس تطورا سريعا منذ بدايات القرن العشرين، ووضعت له النظريات وتشعبت مجالاته لتغطي حياة الانسان في كافة مراحلها من الطفولة الى الشيخوخة، وفي كافة ظروفها

في الصحة والمرض، ومع كافة جوانبها في العمل، وفي المؤسسة وفي الزواج، واصبح  
اصطلاح الإرشاد مرتبطاً بصفة، او اضافة فتجد الإرشاد النفسي، والإرشاد المهني،  
والإرشاد الديني، والإرشاد الزواجي، وإرشاد الاطفال، وإرشاد الشباب، وإرشاديين  
الجانحين، وإرشاد المجتمعات المحلية، الى غير ذلك من المسميات. ينتمي الإرشاد الى علم  
النفوس التطبيقي، كما انه يقع مع مجموعة اخرى من التخصصات مثل علم النفس  
العيادي، الطب النفسي والعلاج النفسي، الخدمة الاجتماعية التي تهدف الى مساعدة  
الناس في مواجهة مشكلات، ومواقف الحياة وضغوطها، وتغيير حياتهم الى الافضل،  
تحت مجموعة تعرف بتخصصات "مهن" المساعدة، وهذه التخصصات تشترك في الخصائص  
الآتية: "نفترض ان السلوك له سبب، وانه من الممكن تعديل هذا السلوك. تشترك في  
الغاية التي تسعى لتحقيقها، وهي مساعدة المستفيدين على ان يصبحوا اكثر فاعلية،  
واكثر توافقاً من الناحية النفسية. كما تستخدم العلاقة المهنية كوسيلة اساسية لتقديم  
العون. وتقوم على اساس من تدريب متخصص". ولقد ظهرت تعريفات كثيرة للإرشاد،  
بعضها يصور المفهوم والبعض الآخر يحمل الطابع الاجرائي، وفي الوقت الذي تركز فيه  
بعض التعريفات على العلاقة الإرشادية ودور المرشد، فان البعض يركز على عملية  
الإرشاد نفسها ينما لا زال اخرون يهتمون بالنتائج التي تحصل عليها من عملية الإرشاد  
النفسي. وقد عرف الإرشاد النفسي على انه تلك المعاونة القائمة على اساس فردي،  
وشخصي فيما يتعلق بالمشكلات الشخصية، والتعليمية، والمهنية، والتي تدرس فيها جميع  
الحقائق المتعلقة بهذه المشكلات، ويبحث عن حلول لها، وذلك بمساعدة المتخصصين،  
وبالاستفادة من امكانيات المؤسسة والمجتمع، ومن خلال المقابلات الإرشادية التي يتعلم  
المسترشد فيها ان يتخذ قراراته الشخصية. ومن جهة اخرى عرف الإرشاد النفسي على  
انه علاقة دينامية وهادفة بين شخصين، تتنوع فيها الاجراءات باختلاف طبيعة حاجة  
المسترشد، ولكن في جميع الحالات يكون هناك مشاركة متبادلة من كل من المرشد  
والمسترشد، مع التركيز على فهم المسترشد لذاته. ومن وجهة نظر اخرى هو العملية التي  
يجدث فيها استرخاء لبنية الذات للمسترشد في اطار الامن الذي توفره العلاقة مع

المُرشد، والتي يتم فيها ادراك المُرشد لخبراته المستبعدة في ذات جديدة. عرف الإرشاد النفسي على انه عملية تشتمل على تفاعل بين مرشد، ومُرشد في موقف خاص بهدف مساعدة المُرشد على تغيير سلوكه بحيث يمكنه الوصول الى حل مناسب لحاجاته. ويذات الاتجاه تقريبا عرف بأنه علاقة شخصية وجها لوجه بين شخصين احدهما وهو المُرشد، من خلال مهاراته، وباستخدام العلاقة الإرشادية، يوفر موقفاً تعليمياً للشخص الثاني، المُرشد، وهو نوع عادي من الاشخاص، حيث يساعده على تفهم نفسه وظروفه الراهنة والمقبلة، وعلى حل مشكلاته وتنبه امكانياته بما يحقق اشباعاته، وكذلك مصلحة المجتمع في الحاضر وفي المستقبل. ويتكون الإرشاد النفسي من اي انشطة قائمة على اساس اخلاقي، يتخذها المُرشد في محاولة لمساعدة المُرشد للانحراف في تلك الانواع من السلوك التي تؤدي الى حل مشكلاته. ويرى ثيلر ان الغرض من الإرشاد النفسي هو تسهيل الاختيارات التي تساعد على نمو الشخص فيما بعد، كما ترى ان الإرشاد ذو طبيعة ثنائية بالإضافة الى كونه ذا طبيعة علاجية، وأنه يمكن ان يكون عوناً لكل الاشخاص نظراً لكون اتخاذ القرارات امر لازم طول الحياة. اما تعريف بيركس وستيفلر<sup>1979</sup> فيشير مصطلح الإرشاد النفسي الى علاقة مهنية بين مرشد مدرب ومُرشد، وهذه العلاقة تتم في اطار شخص لشخص رغم انها قد تشتمل في بعض الاحيان على اكثر من شخصين، وهي معدة لمساعدة المُرشدين على تفهم، واستجلاء نظرتهم في حياتهم، وان يتعلموا ان يصلوا الى اهدافهم المحددة ذاتياً من خلال اختيارات ذات معنى قائمة على معلومات جيدة، ومن خلال حل مشكلات ذات طبيعة انفعالية، او خاصة بالعلاقات مع الآخرين. كما عرفه بيتروفيسا وزملائه<sup>1978</sup> الإرشاد النفسي بأنه العملية التي من خلالها يحاول المُرشد، وهو شخص مؤهل تأهيلاً متخصصاً للقيام بالإرشاد، ان يساعد شخصاً آخر في تفهم ذاته، واتخاذ القرارات، وحل المشكلات. والإرشاد هو مواجهة انسانية وجها لوجه تتوقف نتيجتها الى حد كبير على العلاقة الإرشادية. ويمكن تحديد أبرز مكونات عملية الإرشاد النفسي في ضوء التعريفات السابقة بالآتي:

1. الإرشاد عملية: ويعني هذا انه يشتمل على خطوات متتابعة ومتصلة.
2. الإرشاد ذو طابع تعليمي: ويعني هذا ان الإرشاد يركز على تغيير السلوك.
3. المرشد هو المخطط للعملية الإرشادية، وهو شخص مؤهل تأهيلاً متخصصاً.
4. المسترشد شخص عادي، اي ان مشكلاته ليست شديدة على النحو الذي يدعو الى تدخل برامج اخرى مثل العلاج النفسي، وان شخصيته متماسكة.
5. يهدف الإرشاد الى تحسين المسترشد، ومساعدته على فهم ذاته، ومواقفه في الحاضر والمستقبل، واتخاذ القرارات المناسبة.
6. البيئة التي يتم فيها الإرشاد هي بيئة العلاقة الإرشادية وجها لوجه.
7. يهتم الإرشاد بانتقال الخبرة من موقف الإرشاد الى مواقف الحياة التي يقف فيها المسترشد فيما بعد.

### ثالثاً: اسس الإرشاد النفسي

لكل مجال من المجالات المهنية مجموعة من الاسس والمسلمات التي ترتكز عليها اساليب وطرق الممارسة وهذه الاسس والمسلمات تنعكس بالتأكيد على منهج الخدمة واساليبها وطرقها بما يتوقع معه تحقيق اهداف الخدمة وغاياتها في اطار العلاقة بين المهنيين والمستفيدين والإرشاد النفسي ك تخصص مهني يستند على مجموعة من الاسس العامة والمسلمات الفلسفية والنفسية الاجتماعية: ويستند الإرشاد النفسي على مبدأ ان السلوك الانسان يمكن تغييره وتعديله، اذ يتوصل الى ذلك بمناهج ثلاثة:

1. المنهج الانمائي: وهذا المنهج يسعى الى تحقيق زيادة كفاءة الفرد وتدعيم التوافق الى اقصى حد ممكن.
2. المنهج الوقائي: هذا المنهج يسعى الى التحصين النفسي من المشكلات والاضطرابات النفسية.
3. المنهج العلاجي: ان بعض المشكلات والاضطرابات قد يكون من الصعب التنبؤ بها فتحدث فعلاً ويحتاج هذا المنهج الى تخصص ادق في الإرشاد



العلاجي اذا قورن بالمتنهجين الانغمائي والوقائي وهو اكثر المناهج الثلاثة  
تكلفة في الوقت والجهد والمال.

#### رابعاً : فوائد واهداف برامج الإرشاد النفسي

ان اي عمل ناجح من الاعمال يجب ان يكون مخططا ومدروسا دراسة جيدة، من  
حيث الغاية والوسائل والنتائج التي نسعى ان نحصل عليها من جراء ذلك. وفي العمل  
الإرشادي يكون التخطيط في التدخل الإرشادي لمساعدة الآخرين في حل مشكلاتهم  
النفسية والاجتماعية هدفا يسعى اليه كل من يعمل في تصميم البرامج الإرشادية، لان هذا  
يساعده في وضع الخطة الإرشادية وفق خطوات مدروسة، من حيث تكامل اهدافه مع  
اهداف العملية الإرشادية والمجتمع الذي يطبق فيه البرنامج، وكذلك حاجات العينة  
والادوات والوسائل المساعدة، وتوفر المختصين القادرين على تنفيذه، والشروط اللازمة  
لذلك، وتحديد مسؤولياتهم في المجاحه او في فشله. ويمكن اجمال تلك الفوائد التي يجنيها  
المختص في مجال تصميم برامج الإرشاد النفسي في الاتي:

1. ان تخطيط البرامج الإرشادية والتدريبية يُعدّ الدليل المرشد لكل من المرشد  
والمسترشد، وينبغي على الطرفين او اطراف اخرى ان يتفقا على الخطة  
الإرشادية قبل تنفيذها، لان هناك العديد من المشكلات التي تظهر لدى كل  
من المرشد او المعاق عقليا عند تنفيذ الخطة.
2. تعدّ الخطة الإرشادية مهمة في التعرف الى مدى ما تحقق من الاهداف  
المرحلية (الاهداف المتعلقة بالعملية الإرشادية) المتفق عليها، وكذلك  
الاهداف النهائية للخطة (الاهداف المتعلقة بالنتيجة).
3. تعدّ الخطة مفيدة للمرشد والمسترشد، وذلك لتبيان جدواها بعد الانتهاء من  
تطبيقها، ومعرفة الاثر الذي أحدثته في المسترشد سلوكيا وانفعاليا ونفسيا.
4. تساعد الخطة المسترشد على تحليل التدخلات الإرشادية ونقدها حتى  
تتناسب مع تحقيق اهدافه المرحلية على افضل صورة.

5. يستفيد المرشدون من تدوين خطة الإرشاد بوضوح لما توفره لهم من حماية احتمال قيام أسر المسترشدلين بمقاضاتهم في المستقبل، نتيجة لاختفاء ارتكبوها بحق ابنائهم على المستوى الشخصي او الاجتماعي او النفسي.
6. تسهل الخطة الإرشادية المعدة باتقان التي توضح مشكلات المسترشد واساليب التدخل الإرشادي التي يقوم المرشد بتنفيذها خلال الجلسات الإرشادية او التدريبية.
7. مناقشة الحالة مع فريق العمل الإرشادي الذي يضم في الغالب الطبيب النفسي و المرشد النفسي والاختصاصي الاجتماعي وذوي المسترشد او اولياء الامور. هذا الامر يساعد على معرفة التغيرات التي حدثت لدى المسترشد نتيجة للخطة الإرشادية المتبعة وشخصية المرشد المسؤول عن تطبيق الخطة.
8. اضافة الى ما سبق فان فوائد التخطيط للبرامج الإرشادية تكمن في اهمية حل المشكلات اولا باول حتى لا تتفاقم وتزداد حدتها وتتطور عندما لا تجد الحلول المناسبة في الوقت المناسب. لذلك فالبرامج الإرشادية تبنت في مناهجها طرائق عدة لمواجهة مثل تلك المشكلات الطارئة كالانماية والوقائية والعلاجية.

وفي مجال الصحة النفسية والإرشاد النفسي هناك ثمة مجموعة من الاهداف تسعى البرامج الإرشادية والتدريبية الى تحقيقها لدى فئة المسترشدلين، وهذه الاهداف تتباين بتباين المشكلات التي يعانون منها في مراحلهم العمرية المختلفة (اطفال، مراهقين، شباب، رجال، كبار السن)، وديمومتها، وشدهتها وخطورتها على الصحة النفسية للفرد او الجماعة. فاهداف البرامج الإرشادية التي تقدم خدمات تربوية غير اهداف البرامج التي تقدم خدمات مهنية. كما ان اهداف البرامج الإرشادية التي تقدم لاشخاص يعانون من مشكلات بسيطة في التوافق النفسي او الاجتماعي او الانفعالي هي غير اهداف البرامج التي تقدم لاشخاص يعانون من مشكلات حادة وشديدة الخطورة. كذلك البرامج التي تقدم للاطفال غير البرامج التي تقدم للكبار من حيث الاهداف التي تسعى الى تحقيقها،

وهي كذلك غير البرامج التي تقدم لذوي الاحتياجات الخاصة. وتتجلى اهداف البرامج القائمة على الإرشاد النفسي المتعدد الاوجه في الاتي:

1. خفض المعاناة النفسية وتحسين النمو الشخصي بالسرعة الممكنة.
  2. تغيير السلوك السلبي الى سلوكيات ايجابية وفعالة.
  3. تغيير المشاعر السلبية الى مشاعر ايجابية.
  4. تغيير الصورة العقلية السلبية للذات الى صور ايجابية.
  5. تغيير الاحاسيس السلبية الى اخرى ايجابية.
  6. تغيير الجوانب المعرفية غير المنطقية الى جوانب منطقية وتصحيح الافكار الخاطئة.
- كما يمكن تحديد اهداف الإرشاد النفسي ومن جهة اخرى بالاتي:

1. تحقيق الذات: لاشك ان الهدف الرئيسي للإرشاد هو العمل مع الفرد لتحقيق الذات ويقول كارل روجرز ان الفرد لديه دافع اساسي يوجه سلوكه وهو دافع تحقيق الذات ونتيجة لوجود هذا الدافع فان الفرد لديه استعداد دائم لتنمية فهم ذاته ومعرفة تحليل نفسه وفهم استعداداته وامكاناته اي تقييم نفسه وتقويمها وتوجيه ذاته وكذلك يهدف الى نمو مفهوم موجب للذات.
2. تحقيق التوافق: من اهم اهداف الإرشاد تحقيق التوافق اي تناول السلوك والبيئة والطبيعة والحالة الاجتماعية بالتغيير والتعديل حتى يحدث التوازن بين الفرد وبيئته وهذا التوازن يتضمن اشباع حاجات الفرد ومقابلة متطلبات البيئة ومن اهم مجالات تحقيق التوافق (تحقيق التوافق الشخصي، وتحقيق التوافق النفسي، وتحقيق التوافق المهني، وتحقيق التوافق الاجتماعي)
3. تحقيق الصحة النفسية: ان الهدف العام والشامل للإرشاد والإرشاد النفسي هو تحقيق الصحة النفسية وسعادة وهناء الفرد ويلاحظ هنا فصل تحقيق الصحة النفسية كهدف عن تحقيق التوافق كهدف يرجع ذلك الى ان الصحة النفسية والتوافق النفسي ليسا مترادفين فالفرد قد يكون متوافقا مع بعض الظروف

وفي بعض المواقف ولكنه قد يكون صحيحا نفسيا لانه يساير البيئة خارجيا ولكنه يرفضها داخليا.

4. تحسين العملية النفسية: ان اكبر المؤسسات التي يعمل فيها الإرشاد في مجال التربية والتعليم وتحتاج العملية النفسية الى تحسين قائم على تحقيق جو نفسي صحي له مكونات منها احترام المسترشد كفرد في حد ذاته وكعضو في جماعة الفصل والمؤسسة والمجتمع وتحقيق الحرية والامن والارتياح بما يتيح فرصة نمو الشخصية من كافة جوانبها وتحقيق تسهيل عملية التعليم.

#### خامسا: اخلاقيات مهنة الإرشاد النفسي

بما ان مهنة الإرشاد النفسي هي مهاد تطبيقي لعلم النفس ونظرياته، وتخصص يدرس بدرجات علمية، ولان هذه المهنة الى جانب كبير من الاهمية والخطورة في العلاقة مع المسترشد والاطلاع على اسراره فيتوجب ان يكون لها قواعد اخلاقية يثقيد بها كل من يمارس هذه المهنة، لان هذه القواعد هي التي تنظم عمل المرشد وتضع الخطوط العامة التي تساعده على توخي الوقوع فيما يلحق الضرر بالآخرين وكذلك تساعد على توفير الحماية للمهنة من داخلها في حال وقوع المخافات مع بعض زملاء المهنة، وتعتبر القواعد الاخلاقية ذات اهمية كبيرة في العمل الإرشادي وهي مسؤولية تقع على عاتق المرشد النفسي وعليه ان يدرك ان الدين هو مصدر الاخلاق وان التزامه بالخلق الذي يحث عليه الدين سيضع تصرفاته في الطريق القويم والسليم. وهنا سنعرض بعض اخلاقيات المرشد النفسي وهي على النحو التالي:

ا: مبادئ عامة: وتشمل الاتي:

1. ان يتحلى المرشد النفسي بالاخلاق الفاضلة قولاً وعملاً، وان يكون قدوة حسنة في الصبر والامانة وتحمل المسؤولية دون ملل او كلل او يأس.
2. ان يتحلى المرشد بالمرونة في التعامل مع حالات المسترشدين، وعدم التقيد باساليب محددة في فهم المسترشدين وحاجاتهم الإرشادية، فالمرونة المطلوبة

هي الوسيلة التي يمكن للمرشد ان يتقبل ويسمع اصوات المسترشدين واحتياجاتهم المسترشدين، فهو الشخص الوحيد في المؤسسة الذي يجب ان يتقبل ذلك مهما كان المسترشد سيئا او مخطئا اي ان يتقبل المسترشدين كما هم... وهذا لا يعني ان نوافق على السوء او الخطا ولكن ان تكون لدينا المرونة الكافية لاستيعاب الموقف واحتوائه حتى يمكن لنا التعرف على جوانب كثيرة من المسترشدين واحتياجاتهم لنتمكن من مساعدتهم بالحصول عليها بطريقة صحيحة بعيدا عن الخطا.

3. ان يتميز المرشد النفسي بالاخلاص وتقبل العمل في مجال الإرشاد كرسالة وليس كوظيفة بعيدا عن الرغبات والطموحات الشخصية. لان الوظيفة تقود المرشد الى اداء عمل هو ملزم به دون محاولة الابداع والتطوير، والرسالة هي التي تبني الشخص لقضية ما، والايان بانها مهمة سامية، وهنا ينبغي ان يقف الإرشاديين وقفة جادة مع انفسهم ويحددوا ماذا يريدون، هل اتجاههم للإرشاد من باب التغيير ام الهروب من العمل، ام هو ايمان تام باهمية هذه المهنة ومن اجل المساهمة في اصلاح افراد المجتمع والمساهمة في بناء الوطن. والقرار هنا متروك للذوات الإرشاديين وينبع من القرد ذاته وينطوي على مسؤولية النظر الى الإرشاد كرسالة سامية، وهو ما يحقق النجاح لمهنة الإرشاد بعد توفيق الله سبحانه وتعالى.

4. ان يتجنب المرشد اقامة علاقات شخصية مع المسترشد، وان تكون العلاقة مهنية، لان المرشد النفسي اقرب شخص لانفس المسترشدين، لذلك قد تنشأ علاقة شخصية، ونظرا لطبيعة عمل المرشد وطبيعة بعض المسترشدين فهذا يعد منزلقا خطرا اذا وقع يتضرر منه المرشد والعملية الإرشادية وعليه ينبغي ان يقيد الإرشاديين انفسهم بحدود العلاقة المهنية دون تطويرها الى علاقة شخصية خاصة.

5. ان يتعد المرشد عن التعصب كافة والالتزام باخلاقيات العمل المهني، فالمرشد يواجه مجموعة من المسترشدين هم خليط من افراد المجتمع منهم القريب له عائليا او سياسيا ومنهم البعيد ومنهم من يعرفه او قد يكون من الحي او المنطقة التي يسكن فيها فعند الاتجاه الى اقامة العلاقة المهنية من منظور تحكمه القرابة والمعرفة او الائتماء فقد حكم المرشد على نفسه بالفشل.

6. الا يستخدم المرشد ادوات فنية او اساليب مهنية لا يجيد تطبيقها وتفسير نتائجها، وهنا لا مجال للاجتهاد على حساب الاخرين، فيجب عدم استخدام الاختبارات النفسية او العقلية وانت لا تملك الخبرة العملية التي تساعدك في التعامل مع هذه الاختبارات حتى لا يؤدي ذلك الى الاضرار بالمسترشد.

7. عدم استخدام اجهزة التسجيل سواء كان عن طريق الكاسيت او الفيديو او اي اجهزة اخرى الا باذن مسبق من المسترشد وبموافقته واذا كان قاصرا فيجب ان لا يتم الا بموافقة ذويه.

8. عدم تكليف احد من الزملاء غير الإرشادين في المؤسسة بالقيام بمسؤولياته الإرشادية نيابة عنه.

9. عدم استفزاز المسترشد للكشف عن مشكلته مما يضعف الثقة بينهما.

10. عدم تدخل المرشد في ديانة المسترشد واحترام جميع الديانات.

ب: السرية:

نظرا لان المرشد سوف يتعرض لاسرار المسترشد في حياته العامة والخاصة ولافراد اسرته من خلال التعامل مع دراسة حالته، فعليه المحافظة على سرية المعلومات التي يحصل عليها وعندما يخفق المرشد في المحافظة على سرية المعلومات فقد اخل بشرط اساسي ومهم جدا من شروط واخلاقيات مهنة الإرشاد وتشتمل السرية على تقييد المرشد النفسي بالاتي:

1. يلتزم بالامانة على ما يقدم له او يطلع عليه من اسرار خاصة بالمسترشد وبياناته الشخصية ومسؤولية تامينها ضد اطلاق الغير عليها وبطريقة تصون سريتها.
2. يلتزم بعدم نشر المعلومات الخاصة بالحالات التي يقوم بدراستها ومتابعتها.
3. عدم الافصاح عن نتائج دراسة حالة المسترشد والاكتفاء باعطاء توصيات لمن يهمه امر المسترشد للتعامل مع حالته.
4. في حالة طلب معلومات سرية عن حالة المسترشد من قبل الجهات الامنية او القضائية فعلى المرشد النفسي الافصاح عن المعلومات الفردية ويقدر الحاجة فقط واشعار المسترشد بذلك اذا طلب ولي امر المسترشد او مدير المؤسسة معلومات سرية عن المسترشد فعلى المرشد تقديم المعلومات الضرورية بعد التأكد من عدم تضرر المسترشد من افشائها.
5. يجوز للمرشد ان يخبر عن بعض الحالات بشكل قانوني في الظروف التالية: ' عندما يشكل بعض المسترشدین خطراً على الآخرين او على انفسهم او على امن الوطن. عندما يعتقد المرشد ان المسترشد يمارس النكاح المحرم، او تعرض لافتناء او انتهاك حرمة طفل او بعض الجرائم القانونية والاخلاقية الاخرى. عندما تكون المعلومات تشكل قضية قانونية وتدخل في عمل المحكمة كالجرائم التي يحاسب عليها القانون.

جـ: العلم والمعرفة:ـ

ان تتوفر لدى المرشد معلومات وافية عن طبيعة الانسان وسلوكياتهم ومراحل نموهم والمشكلات التي يواجهونها في حياتهم واساليب التعامل مع تلك المشكلات والنظريات التي تفسر السلوك والاسباب المؤدية الى المشكلات وكذلك معرفة واقع المجتمع والمؤسسة التي يعمل بها، وان يعمل بشكل دائم ودائب على تطوير ذاته في الجوانب الإرشادية وذلك من خلال: الدورات التدريبية والتعليم المستمر. المشاركة في

المؤتمرات والندوات المختلفة. مواكبة المجلات المتخصصة والمراجع الحديثة. الاستفادة من خبرات الآخرين والزملاء في المهنة.

#### د: الخبرة:

تعد الخبرة الجانب الادائي في عملية الإرشاد، لذا يحتاج المرشد الى مجموعة من المهارات وفي مقدمتها مهارة تكوين العلاقة الإرشادية التي تشتمل على مهارات الملاحظة والاصغاء والتعبير وتكوين اللفة مع المسترشد وتوفير البيئة الإرشادية الامنة ثم مهارات دراسة المشكلة وتشخيصها اعداد الاهداف واختيار طريقة الإرشاد ثم تقويم العملية الإرشادية واخيرا انتهاء العلاقة الإرشادية. والمرشد الواعي الملتزم بقواعد مهنة الإرشاد لا يدعي ان لديه الخبرة والمهارة الكافية بل يسعى بكل الوسائل لتطوير مهاراته وقدراته تحت اشراف متخصصين.

#### هـ: رعاية مصلحة المسترشد:

بما ان المسترشد هو شخص لديه مشكلة ويحاول ان يجد المساعدة من المرشد بشأنها، فعلى المرشد ان يساعده على الوصول الى بر الامان وان يزيل المرشد كل ما في وسعه لمساعدته على النمو والنجاح وتجاوز المشكلات وتصحيح الاخطاء الادراكية والسلوكية وتحسين مشاعره وتبني القيم الايجابية، وهو في جانب موقفه الإرشادي عليه ان يدافع عن مصالح المسترشد ويمنع اي اذى قد يلحق به، وان يراعي عند اعداده للتقارير ما اؤتمن عليه من قبل المسترشد.

#### و: العلاقة الإرشادية:

العلاقة الإرشادية جانب مهم من جوانب العملية الإرشادية فهي علاقة مهنية وتستوجب الحصول على المعلومات التي تساعد المرشد والمسترشد على فهم هذا المسترشد وظروفه وواقعه والمتغيرات التي من حوله، فهذه العلاقة يجب ان تصان عن كل ما من شأنه زعزعة الثقة مع المسترشد. ولكي تبدأ العلاقة بداية سليمة فان على المرشد ان يدرك دوره ومسؤولياته بالنسبة للمسترشد وبالنسبة للمهنة التي يتسبب اليها، وبذلك على المرشد ان يتقبل المسترشد بغض النظر عن جنسه او لونه او غير ذلك من المتغيرات.



وعلى المرشد ان يحاول في اطار العلاقة الإرشادية توفير كل ما من شأنه جعل العلاقة امنة ولا يكون المسترشد في موضع الهجوم عليه او توجيه النقد الحاد او السخرية منه وخاصة في المراحل الاولى من العلاقة التي يبقى المرشد فيها بعيدا عن النقد او اصدار الاحكام. اما السخرية والعقاب فهي امور لا تتصور ان تدخل كعناصر في اي علاقة إرشادية بل ستلحق اضرارا كبيرة بمهنة الإرشاد كلها. كما ان على المرشد ان يمتنع عن الاستفادة من المعلومات التي حصل عليها من المسترشد لاغراض شخصية كما يمتنع ان يدخل في علاقات لا تتصف بالموضوعية كمحاولة الحصول على معلومات لن يستفيد منها المسترشد في موقف الإرشاد او تكوين علاقة شخصية مثل الصداقة والزيارات المنزلية او البيع والشراء او تبادل المنافع. وفي اطار العلاقة الإرشادية على المرشد ان يتجنب سؤال المسترشد امام زملائه عما فعل ازاء موقف معين بل عليه ان يترك مثل هذه الاسئلة داخل الجلسات وداخل حجرة الإرشاد. كما يمتنع المرشد عن الدخول في علاقة إرشادية اذا كانت هناك رابطة مع هذا المسترشد من نوع العلاقة بين الزوجين والاخوة والاصدقاء وكذلك الرؤوس والرئيس الا اذا تحقق عدم وجود مرشد اخر يقوم بهذا العمل. وعلى المرشد ان يتأكد عند دخوله في علاقة إرشادية مع المسترشد ان هذا المسترشد ليس فعلا في اطار علاقة إرشادية مع مرشد اخر، واذا كان المسترشد له علاقة إرشادية مع مرشد اخر فيجب على المرشد ان يحصل على اذن من ذلك المرشد او ان ينهي العلاقة مع المسترشد الا اذا اختار المسترشد ان ينهي علاقته مع المرشد السابق. وعلى المرشد ان يحترم حرية الاختيار للمسترشد الا اذا وجد ما يمنع ذلك مثل نظام المؤسسة وفي هذه الحالة يعلم المرشد المسترشد بهذه الحدود. ويمكن للمرشد ان يستشير زملائه في المهنة فيما يقابله من صعوبات او مواقف يشعر فيها ان العلاقة تسير بشكل غير طبيعي او ان المعلومات التي حصل عليها من المسترشد قد تحتاج لعرض على السلطات المختصة لوجود خطر قد يلحق بالفرد او بالآخرين او بالوطن.



### ح: كرامة المهنة:

بما ان العمل الإرشادي مهنة يشغل بها العديد من الافراد المتخصصين الذين يقفون في اطار علاقة تربطهم بشكل مهني وخاص مع مسترشديهم، لذا يتطلب من الإرشادين ان يتجنبوا كل ما من شأنه الاساءة الى المهنة وسمعتها، وعلى المرشد ان ينأى بنفسه عن القيام بأي عمل من شأنه الاضرار بسمعة المهنة مثل ادعاء مهارات ليست لديه او الاعلان عن ممارسته لطريق يعلم انها غير ذات فعالية، او الدعاية لنفسه في صورة غير مألوفة او استغلال وسائل الاعلام للدعاية لنفسه من خلال برامج تثقيفية او خاصة بالتوعية او اضافة مؤهلات ليست لديه او الاشارة لعضويته للجمعيات العلمية والمهنية على انها ضمن مهاراته، او الخروج بالعلاقة المهنية عن حدودها المهنية المتعارف عليها او عدم صونه لاسرار المسترشدين او اعماله في حفظ المعلومات الخاصة بهم او عدم حصوله على اذن مسبق بنقل هذه المعلومات للغير او اجراء تجارب عليهم دون اذن منهم او التسبب في حدوث اضرار نتيجة اخطاء الممارسة او تطبيق اختبارات نفسية غير مناسبة او تفسيرها بشكل غير دقيق. والمرشد في سبيل محافظته على كرامة المهنة التي ينتمي اليها يمتنع عن التورط في اي عمل ينهى عنه الدين والخلق وتجرمه الانظمة المعمول بها، وهو يدرك ويحترم حقوق الانسان الذي يعمل معه، وانه يعمل على وقايته من الاخطار التي قد تحيط به. واذا علم المرشد ان من بين المشتغلين بمهنة الإرشاد من يسيء التصرف او يتورط في علاقات غير مشروعة مع المسترشدين او يخالف القواعد والضوابط الاخلاقية المتعارف عليها في ممارسة المهنة فانه يتخذ الاجراء المناسب الذي قد يبدأ بالنصح والتعريف بموطن الخطر وقد يمتد الى اخطار الجهات المسؤولة درءا للخطر عن المسترشدين وللمحافظة على المهنة وسمعتها. ويجب على المرشد ان يحترم زملائه في المهنة والا ينال احدا منهم بالتجريح، والا يدخل في صراعات مهنية مع زملائه، ما ينبغي عليه ان يمتنع عن الدخول في علاقة مع مسترشد يعلم ان له علاقة إرشادية مع مرشد اخر. وفي سبيل المحافظة على كرامة المهنة فان المرشد يسعى بكل ما يمكنه الى رفع ادائه

بطلب العلم واكتساب المهارة بالاضافة الى الميدان الذي يعمل فيه والاخلاص في عمله والتعاون مع زملائه.

#### سادسا : مصادر معلومات عملية الإرشاد النفسي

قبل البدء في عملية التكفل بموضوع المسترشد، يجب الاهتمام بالتعرف على ظروف المسترشد، ومشاكله، والضغوطات التي يعاني منها، كما لا ننسى ظروفه، وطبيعة قدراته الفكرية. بعد التخطيط والاهتمام بهذه العناصر، يجدر بالمرشد التقيد بجمع المعلومات الضرورية للعملية الإرشادية على النحو الآتي:

1. معلومات اولية ومنها: اسم المسترشد، السن، العنوان الشخصي، المستوى الاجتماعي، ومستواه الاقتصادي.
2. المشكلة التي يعاني منها المسترشد: تشخيص مسبق، و التطلع اذا ما كان قد عالج هذه المشكلة من قبل.
3. البيانات الاسرية: وهي معلومات حول الاسرة والصراعات او التوترات التي تعرفها الاسرة، ونوع المعاملة الوالدية المتواجدة فيها، والاهمال و التسلط الوالدي.
4. التاريخ التطوري والشخصي للمسترشد: وهي تمثل العوامل التي اثرت في المسترشد منذ طفولته، واذا ما قد عانى من مشاكل عضوية اثناء ولادته، واذا سبق له ان تعرض لامراض في كل من مرحلة الطفولة والمراهقة، وكذلك الاحباطات والخبرات السيئة التي كان قد تأثر بها.
5. المسار التعليمي: ويشمل نظراته للمؤسسة، والمشاكل التي يعاني منها في محيطه، ومدى تكيفه بالمؤسسة، ونوع تحصيله، وكذلك طبيعة علاقاته بالمؤسسة.
6. قدراته العقلية: ويقصد بها نسبة ذكائه، وقدراته العقلية، واستعداداته الفكرية.

7. السمات الشخصية: ومنها ميله للعنف، و السيطرة و كذلك طريقته في الاستجابة للمنبهات.

8. السمات الجسدية: وهي مشاكله الصحية، و صورته عن جسده و كذلك نوع الاعاقة اذا وجدت لديه.

فالإرشاد يتطرق بقدر المستطاع للعديد من العوامل التي يرى انها ذات صلة بمشكلة المسترشد، فالهدف منه بوجه عام، هو تغيير كل الاستجابات المعرفية والانفعالية. ولا يستطيع المرشد الاجابة على تساؤلاته المرتبطة بموضوع الحالة التي تقصده بهدف الإرشاد الا اذا توفرت لديه المعطيات الكافية عن المسترشد. ولا يتم هذا الا في حالة حصوله على هذه المعلومات من العديد من المصادر والمتمثلة في ما يلي:

1. المسترشد: اذ يحصل المرشد على المعلومات من المسترشد في كل ما له علاقة بمشاعره، و الصراعات التي يتعرض لها، و الكشف عن استجاباته المختلفة.

2. الاسرة: حيث يتحصل المرشد على معلومات تخص طبيعة العلاقات المتواجدة بالاسرة، و المشاكل التي يتعرض لها الابن و كل الاشياء التي يرى المرشد انها ستفيده في الإرشاد.

3. الاصدقاء: يجمع المرشد بعض المعلومات التي يجدها لدى الاصدقاء، و خاصة تلك التي لها علاقة بالجانب الوجداني، او الصراعات داخل المؤسسة كالتى تحدث بينه وبين زملائه، او بينه وبين مدرسيه.

4. المحيط: و يتمثل ذلك في طلب المساعدة من طرف الإرشادين او المدير لتزويد المرشد بمعلومات خاصة بحياته داخل المحيط.

اما فيما يخص الادوات التي يستعين بها المرشد لجمع هذه المعلومات، فهي تتراوح بين التقارير، او استجواب الوالدين، و الملاحظة، كما يلجأ لتقنية دراسة حالة، و السجل الشخصي، و الاختبارات، دون ان ننسى المقابلة الإرشادية، و اسلوب اللعب. ان هناك ستة وثلاثون اسلوبا إرشاديا وعلاجيا، ويرى هيريير Herier على المرشد الكفاء ان يجرب

العديد من النظريات و اساليبها حتى يستطيع ان يصدر حكما نهائيا حول اسلوبه الإرشادي. فالإرشاد مثله مثل باقي الاستراتيجيات العلاجية، يحتاج للدقة في التشخيص و معالجة المشكلات، وهو المساعدة المتاحة من فرد متخصص و متمرن لآخر في فترة من فترات حياته ليتمكن من مراعاة شؤونه، و تحمل تبعات سلوكه، و تحقيق التوافق حاضرا و مستقبلا. وهنا تظهر كفاءة المرشد في التكفل الجيد و الفعال للمرشد، و الاخذ بيده لمساعدته بالدرجة الاولى لتقبل المساعدة و كذلك الثقة في المرشد، لان عمل المرشد الاول و الاهم هو مساعدة المسترشد على مقاومة سلوكه القديم. و كذلك تقبل و تحمل التغيير في هذا السلوك، و تقبل السلوك الجديد.

### سابعا: المرشد ودوره في عملية الإرشاد النفسي

المرشد هو احد اعضاء الهيئة التدريسية المؤهل لدراسة مشكلات المسترشدين النفسية والصحية والاجتماعية والسلوكية، من خلال جمع المعلومات التي تتصل بهذه المشكلات سواء اكانت هذه المعلومات متصلة بالمسترشد نفسه او بالبيئة المحيطة لغرض تبصيره بمشكلته ومساعدته على ان يفكر في الحلول المناسبة لهذه المشكلة او المشكلات التي يعاني منها لاختيار الحل المناسب الذي يرتضيه لنفسه. ويكمن دور و عمل المرشد في القيام بعمليات الإرشاد النفسي النفسي و المهني لكل المسترشدين الذين هم بحاجة للإرشاد، سواء كان اتصاهم به عن طريق ادارة المؤسسة، او كان بمحض ارادة المسترشد. اذ يهتم المرشد بعملية توجيه المسترشدين و مساعدتهم النفسية في حل مشاكل ذات بعد شخصي نفسي كالاضطرابات السلوكية، او بغرض التدخل في مشكلة التوافق النفسي داخل المؤسسة، او بسبب سوء التكيف في وسط البيئة التعليمية او خارجها. فيقوم المرشد بعملية التشخيص، ثم تعديل السلوك و توجيه المسترشد. و نظرا لتشعب العمليات التي يتعامل بها المرشد خلال قيامه باعماله الاستشارية، يتوجب عليه اعداد برامج إرشادية، والالمام بمتطلبات مراحل النمو، وعليه ان يكون على دراية بشخصية الاطفال والمراهقين، و بمختلف العوامل المؤثرة على سلوكياتهم و اتجاهاتهم و ادراكاتهم، كما يتحتم على

المرشد الامام بكافة البرامج الإرشادية و كل ما يحدث داخل فضاءاته من تفاعلات و صراعات و نظم ادارية و علاقات. فنجاح المرشد في تطبيق استراتيجية معينة دون اخرى، يرتبط بكفاءته و مدى تمكنه من تشخيص و تحليل لموضوع الإرشاد الذي يقدم امامه، و يكون هذا من خلال تعرفه على نمط تفكير المسترشد، و مسببات استجاباته مع مدرسيه، و معرفة قدراته و استعداداته الفكرية، وكذلك طبيعة المناخ الاسري الذي يعيش فيه . فالسلوك المرغوب في تطويره هو مجموعة من الافعال التي تثبت انها وسيلة لتغيير فاعلية المسترشد او كفاءته في العمل. او تقويماته الذاتية لمنافسته الاجتماعية. فالسلوك مهما كانت طبيعته، فكما كان ام شخصيا، يعتبر جزءا متكاملًا من مجموعة من العناصر المكونة لشخصية المسترشد بكل ابعادها. وهناك مجموعة من المستلزمات التي لا بد من توفرها في المرشد النفسي اهمها: "التمكن من التخصص الاكاديمي (هبة العلم وانعكاساته على المسترشد). ان يتصف بالاتزان الانفعالي (العدل اسلوب يبعد المرشد عن مشكلات المؤسسة). معرفة المفاهيم النفسية (اعراض الاضطرابات، موضوعات معرفية). معلومات عامة (قرينة من الاختصاص وتطبيقاتها في موضوع الاختصاص). اما اهم مجالات إرشاد المسترشد فتتمثل بـ "الجال العقلي (الاضطرابات العقلية من حيث تشخيصها واحالتها الى المرشد النفسي). المجال السلوكي النفسي (يعني الاضطرابات السلوكية. صعوبات التعلم ومعوقات التعلم. المجال المعرفي. اساليب عرض المادة الدراسية على وفق المفاهيم المعرفية)". ويمكن تحديد ابرز الخصائص بالاتي:

1. الخصائص المعرفية: وتتمثل بالاتي: الامام بالمفاهيم والنظريات النفسية.

واجادة توظيف المفاهيم النفسية باسلوب مناسب لحالة المسترشد وهذه اهم خاصية للمرشد، فليس هنالك فائدة على الاطلاق للمعلومات اذا لم يتم توظيفها بشكل مناسب حتى تحقق المخرجات السلوكية المطلوبة. ان يكون لديه ثقافة عامة واطلاع على تخصصات مهمة لعملية الإرشاد كالمعلومات الطبية والفلسفية.

2. الخصائص السلوكية: وتتجلى بالاتي: ان يحسن عملية التواصل مع المسترشدين. وان يكون امينا على اسرار الحالة. وان يكون مظهره لائقا. وان يكون مترنا انفعاليا.

وهناك ادوار عدة للمرشد النفسي في المؤسسات النفسية والتعليمية نلخص منها ما ياتي:

1. ان يساعد المسترشد في التغلب على الصعوبات النفسية.
2. يقدم المرشد برامج انمائية ووقائية وعلاجية وبرامج للتدخل في الازمات والمواقف الطارئة ولكن في دور الرعاية يركز اكثر على الجانب الوقائي والجانب النمائي.
3. ان يساعد المرشد المسترشدين ذوي المشكلات الانفعالية والوجدانية في التغلب عليها وايجاد حلول مرضية لهم وتناسب والواقع تجعلهم يحسون بالرضا عن انفسهم وعن المحيط الاكاديمي.
4. يعمل المرشد مع المسؤولين في المؤسسات والجامعات ويساعدهم على فهم افضل للطلبة.
5. مساعدة المسترشدين على مواجهة الضغوط والازمات النفسية والاجتماعية وذلك من خلال أنشطة وبرامج وفعاليات ومن خلال مشاريع مبرجة.
6. مساعدة المسترشدين الجدد على التكيف مع الجو الاكاديمي.
7. تعزيز السلوكيات الايجابية والقيم الاجتماعية بين المسترشدين والموظفين في المؤسسة.
8. مساعدة المسترشدين على اتخاذ القرار.
9. مساعدة المسترشدين على اختيار مهنة المستقبل.

### ثامنا: السمات العامة لبرنامج الإرشاد النفسي

يمكن تحديد اهم الخصائص او السمات التي يجب ان يتمتع بها برنامج الإرشاد النفسي:

1. التنظيم والتخطيط: يجب ان يكون برنامج الإرشاد النفسي مؤسسة ومخطط لها من قبل الخبراء الذين يملكون خبرات علمية وتطبيقية في مجال تصميم

البرامج الإرشادية. فالتخطيط والتنظيم يتضمن تغطية عناصر البرنامج الإرشادي من حيث التمهيد له، ووضع الاهداف، واختيار الافراد المستهدفين. وتحديد الامكانيات المتاحة والوسائل التي تساعد على الوصول الى الاهداف.

2. المرونة: ويقصد بها ان البرنامج ليس ثابتا ثابتا قطعيا من حيث الجلسات والفنيات المستخدمة فيه، وانما هو مرن وقابل للتعديل في ظل المستجدات والظروف التي تطرأ على العملية الإرشادية والبيئة المحيطة بها.

3. الشمول: اي ان الشمولية في البرنامج لا تعني وقوف البرنامج عند جزئية من المشكلة، بل يجب ان يكون شاملا لجميع ابعادها الاجتماعية والنفسية والانفعالية.

4. التكامل: بمعنى ان تكامل عناصر البرنامج مع كافة معطيات الحالة المراد معالجتها.

5. الموضوعية: يجب ان يكون البرنامج موضوعيا من حيث نظرة المرشد الى مشكلة المراد معالجتها وجميع الادوات والمقاييس الخاصة بالفحص والتشخيص والتقويم والتقييم.

6. البقة وسهولة التطبيق: بمعنى ان يكون البرنامج دقيقا في تحديد اهدافه وتنفيذه وتفسير نتائجه، وان تكون اجراءاته سهلة التطبيق من قبل المرشد النفسي.

7. امكانية اتمامه: اي امكانية تطبيقه اذا توافرت الشروط اللازمة له على افراد يعانون من المشكلة نفسها التي يتصدى لها البرنامج.

#### تاسعا: جلسات الإرشاد النفسي

قسم جلاسر جلسات الإرشاد النفسي الى ثلاثة انواع وهي:

1. جلسات حل المشكلات الاجتماعية: هذا النوع من الجلسات يهتم بالمشكلات الفردية او الجماعية في المؤسسة، وحل المشكلة هو الاساس هنا، ولا تتضمن الحلول اي عقاب او البحث عن الخطأ. في هذه الجلسة يعطي



المسترشدلين بعض الشعور بانهم يملكون التحكم في حياتهم ويجب ان يكون جلسة حل المشكلات مفتوحا لاي موضوع، قد يكون هاما لاي مسترشد او مؤسسة، ويشترط في الجلسات ان تكون قصيرة من 10-30 دقيقة.

2. الجلسات المفتوحة: تطرح الاسئلة في هذا النوع من الجلسات لمساعدة المسترشدلين للمشاركة وليست هناك اجابات صحيحة واخرى خاطئة. الهدف من هذه الجلسات اثارة شعف المسترشدلين وحب الاستطلاع لديهم، ويرى جلامر ضرورة استخدام هذا النوع من الجلسات في معظم الاحيان حتى اذا كانت المشكلات السلوكية.

3. جلسات التشخيص النفسي: الهدف من هذا النوع من الجلسات تشخيص الجوانب النفسية التي من شأنها التأثير في الجانب النفسي للمسترشد وبالتالي التأثير على المؤسسة ككل.

### التجربة الامريكية في مجال الإرشاد النفسي

قدم الإرشاد النفسي لأول مرة في مدرسة كلفورنيا البوليتكنيكية في سانفرنسيسكو، كما تمت الاشارة من قبل (ماتيسوس) الى ان (ديفر) اول من ابتكر اساليب محددة للإرشاد حين كان مديرا للصف الحادي عشر في المدرسة الثانوية المركزية في (ديترويت) بين عامي 1898-1907، فقد امضى معظم وقته في إرشاد 500 طالبا وطالبة لديهم مشكلات تربوية وساعدهم في تحديد مستقبلهم المهني. وعندما اصبح مديرا لمدرسة (جراند راينلز) في ولاية (ميشيغان) في عام 1907، اضاف الى برنامجه في توجيه الطلاب ساعة واحدة اسبوعيا خصصت للإرشاد الاخلاقي والمهني، ابتداءا من الصف السابع. وفي عام 1908 اسس (فرانك بارسنز) في مدينة بوسطن مكتبا خصصا للإرشاد المهني لفتات الشباب الباحثين عن عمل. ويعتبر الإرشاد المهني لهذه الفترة وما تلاها العامل الاكثر تأثيرا باتجاه وضع الانسان المناسب في المكان المناسب. وفي بداية مايس من نفس العام ظهر مصطلح الإرشاد المهني في تقرير كتبه (بارونز) اوصى فيه ادخال خدمات

الإرشاد المهني في المدارس حيث يعتبر هذا الاصطلاح اسبق مصطلحات الإرشاد الأخرى في الظهور. وفي عام 1909 كتب كتاب (اختيار مهنة) وهذا الكتاب يعد أول وأعظم كتب الإرشاد المهني وهو الذي رشح (بارسونز) ليلقب بـ (أبو الإرشاد المهني). وفي نفس العام كذلك، أسس (وليام هيلي) معهداً لرعاية الأطفال الجانحين في شيكاغو ويعتبر هذا المعهد أول عيادة لتوجيه الأطفال وعلاج مشكلاتهم الانفعالية ومشكلات سوء التوافق في كل من الأسرة والمدرسة. وفي مدينة نيويورك سعى (إيلي ويفر) إلى تحسين تعيين المراكز للشباب نتيجة لعملية الإرشاد في المدرسة. كما اهتم بمساعدة عدداً كبيراً من أطفال العمال الذين يتركون مدارسهم بسبب الظروف غير الملائمة من أجل إعادة تكييفهم وتحسين مستواهم الدراسي. ويمكن الإشارة إلى كلمة رئيس جامعة (هارفارد) في عام 1910 حول الرغبة الملحة والتركيز على تحديد واكتشاف الموهبة وتنظيم المعارف والمهارات في كل مهنة ويتضح هذا الاتجاه منذ ذلك الوقت وحتى اليوم لدى مفكري ومنظري الإرشاد في الولايات المتحدة حول الاستفادة من الأماكن الإنسانية إلى أقصى الحدود. ففي تلك الفترة ظهر عدد من البرامج والمؤسسات الرائدة والمنظمات التي بدأت تهتم بهذا العمل في كل من مدينة (سولت ليك)، (لينكولن)، (أوكلاهوما)، وما ساهم في عملية التوسع تأسست الجمعية الوطنية للإرشاد المهني، حيث عقد في مدينة بوسطن عام 1910 أول مؤتمر قومي للمسؤولين عن خدمات الإرشاد المهني. وفي عام 1910 صدرت أول نشرة للإرشاد المهني vocational guidance bulletin. ونظم (قرانك جودين) في عام 1911 برامج للإرشاد في مدارس (أوهايو). وفي عام 1912 أثير لأول مرة إلى مصطلح (الإرشاد النفسي) في دليل القارئ في مجلة مرشد المدرسة الابتدائية. ونتيجة لزيادة أعضاء الجمعية الوطنية وتنوع اهتماماتهم وازدياد انتشار المفهوم النفسي في دراسة الفرد ثم دمج الجمعية الوطنية بغيرها من المنظمات. وتأسست الجمعية الأمريكية للإرشاد (A.P.G.A.) في تموز عام 1952 والتي بلغ عدد أعضائها في عام 1970 إلى (27) ألف عضو عامل. كما اتجه الاهتمام إلى فئات أخرى من المسترشدين المعوقين وذوي الإعاقات والشواذ، إضافة إلى ازدياد التوسع

والاهتمام بالمناهج وتخطيط المستقبل النفسي بالنسبة للمسترشدين العاديين. وفي الدراسة التي اجرتها (انا اوبتن) تطوير خطة الإرشاد الشاملة في ولاية كاليفورنيا في عام 1982 فقد اشارت في هذه الدراسة الى ان تحديد مفهوم الإرشاد بالنسبة للمرشدين والمدرسين والاباء والطلبة والاداريين يعتبر من العناصر المهمة لنجاح برنامج الإرشاد وان هذه المشكلة لا زالت قائمة في نظم الإرشاد.

## اسئلة نقاشية

- س1: ناقش نشأة الإرشاد النفسي ومراحل تطوره التاريخية.
- س2: ناقش ما المقصود بمفهوم الإرشاد النفسي.
- س3: اشرح اهم مكونات عملية الإرشاد النفسي، مع اعطاء نموذج لذلك.
- س4: اقش ما الفوائد المتوخاه من استخدام برامج الإرشاد النفسي.
- س5: هناك مجموعة من الاهداف التي تسعى الى تحقيقها برامج الإرشاد النفسي، وضح ذلك.
- س6: ناقش وبشكل مفصل اهم اخلاقيات ممارسة مهنة الإرشاد النفسي.
- س7: ناقش ما المقصود بالمرشد النفسي، بالتركيز على اهم مستلزماته وخصائصه.
- س8: اشرح اهم انواع جلسات الإرشاد النفسي.
- س9: هناك مجموعة من المعلومات التي لابد ان يحصل عليها المرشد النفسي لكي يتمكن من تنفيذه وظيفته بالشكل المطلوب، وضح ذلك.

## **الفصل الثاني**

### **أنواع الإرشاد**



## الفصل الثاني

### انواع الإرشاد

لتحقيق غاية الإرشاد النفسي وأهدافه فإن الممارسة الإرشادية تقوم على طرق واستراتيجيات متنوعة فيما يخص طرق الإرشاد النفسي يجدر التمييز بين (طرق الإرشاد) و(أساليب الإرشاد)، فبينما تشير طرق الإرشاد الى الطرق العامة التي يمكن اتباعها عند استخدام أكثر من نظرية إرشادية فإن أساليب الإرشاد تعني العمليات الفنية أو التخصصية التي تتبع في نظرية معينة أي التي ترتبط دون سواها. إذا أخذنا تعدد نظرية علماء النفس الى طرق الإرشاد يمكننا ان نقسم طرق الإرشاد حسب معيارين:

**المعيار الاول: عدد الافراد المشاركين في الجلسة الإرشادية ويشمل:**

1. الإرشاد الفردي بمعنى ان العملية الإرشادية تضم المرشد ومسترشد واحد فقط، وهذه الطريقة هي الأساس في معظم برامج الإرشاد وكثير ما تكون هي الطريقة الوحيدة لاعتبارات تتعلق بالسرية أو بظروف خاصة سواء المرشد أو المسترشد.

2. الإرشاد الجمعي وتعني وجود أكثر من مسترشد في جلسة واحدة مع المرشد، هناك بعض المشكلات السلوكية التي يتطلب حلها وجود أكثر من شخص في مواقف تفاعلية تحت إشراف ومشاركة مجموعة من المسترشدين والذين قد يكونوا يعانون من ذات المشكلة.

اما المعيار الثاني فيركز على دور المرشد والمسترشد في العملية الإرشادية وفيه طرق الإرشاد تضيف أيضا تحت طريقتين هما:

1. الإرشاد المباشر: هو الإرشاد المبكر أو المرشد ويسمى أحيانا بالإرشاد المتمركز حول الحقيقة وفيه يكون المرشد أكثر إيجابية ويقدم للمسترشد المساعدة المباشرة والنصح المباشر والحلول الجاهزة.

2. الإرشاد غير المباشر: وتستخلص ان المسترشد يكون أكثر ايجابية ومشاركة بينما يكون دور المرشد تشجيع المسترشد وتهيئة كل ما يتيح له الفرصة للقيام بدوره الايجابي النشط.

ويسعى هذا الفصل للتعرف على اهم انواع الإرشاد النفسي وكما في الفقرات الآتية.

### اولاً: الإرشاد الديني والاخلاقي

الدين الاسلامي هو المرشد الاساسي لسلوك الفرد واسلوب حياته والاخلاق هي الركيزة الاساسية لحفظ كيان المجتمع وتماسكه. ومن اهم وسائل تحقيقه:

1. توجيه سلوك المسترشدين وفق الضوابط الشرعية والاخلاقية النابعة من تعاليم ديننا الحنيف مثل: "الحفاظة على الصلاة، الصدق، طاعة الوالدين، الامانة، الاخلاص، احترام الآخرين وقبول الراي الاخر، حفظ المال العام.. أي اكساب المسترشد السلوك القويم المستمد من تعاليم الدين الحنيف.

2. تنظيم الندوات والمحاضرات في المجال ذاته.

3. عمل الصحف الحائطية.

4. استثمار المفاهيم والقيم الاسلامية وغرسها في نفوس المسترشدين.

5. النشرات الهادفة.

6. التعزيز للسلوكيات الحسنة (تعزيزاً مادياً ومعنوياً)

7. متابعة المسترشدين والقاء بعض الكلمات الهادفة.

8. عمل المسابقات الثقافية.

9. التعاون مع قسم الانشطة الإرشادية باستغلال الانشطة لاعتبار النشاط مجالاً خصب للإرشاد والإرشاد.

اما اهم البرامج المرتبطة به فهي: برامج التوعية الاسلامية. والندوات والمحاضرات. وتنمية القيم الاخلاقية الاسلامية. والتوعية باضرار التقليد الاعمى (كالملايس، قصبات الشعر، تقليد اصدقاء السوء).



## ثانياً: الإرشاد النفسي

هو عملية إنسانية مؤسسة ومخطط لها تتضمن تقديم خدمات إرشادية عبر برامج نمائية ووقائية وعلاجية إلى المسترشدين لمساعدتهم على اختيار الدراسة المناسبة والالتحاق بها والاستمرار فيها والتغلب على المشكلات التي تعترضهم بغية تحقيق التوافق والانتاجية. ومن أهم وسائل تحقيقه:

1. مساعدة المسترشدين على اختيار نوع الدراسة والتخصص، وفي النظام والتوافق النفسي من خلال التعامل الجيد مع حالات الضعف الدراسي وصعوبات المواد ومخالفة تعليمات الجامعة.
2. رعاية المسترشدين المتأخرين دراسياً والمعيدين: حصرهم ودراسة نتائجهم واللقاء بهم للرفع من مستواهم الدراسي، من خلال نتائج الاختبارات النصفية والفصلية وعمل الرسوم البيانية، وتحليلها.
3. عقد الندوات والمحاضرات واعداد النشرات التي تحت على الاجتهاد والمثابرة واستغلال الوقت، والاستفادة من الاجتماعات الدورية كالجمعية العمومية ومجالس ولجان الإرشاد.
4. عقد إجتماعات مع المرشدين والاباء لمناقشة اسباب تاخر المسترشدين الضعاف دراسياً ووضع الحلول والبرامج العلاجية التي تسهم في الرفع من مستواهم الدراسي.
5. الاستفادة من مراكز الخدمات النفسية، في تعزيز المسترشدين الذين تحسن مستواهم الدراسي.
6. تقديم نشرات عن الفروق الفردية للمرشدين، ورعاية المسترشدين المتفوقين من خلال حصرهم والتنسيق مع مرشديهم لرعايتهم وتعزيزهم مادياً ومعنوياً والتفاعل مع مركز المهويين الموجود بالمنطقة.

7. التبصير بالفرض الدراسية والمهنية وربطها بقدرات المسترشدين والتأكيد لهم بحاجة الوطن للتخصصات العلمية والتطبيقية.

8. توثيق العلاقة بين البيت والمؤسسة من خلال: الرسائل، النشرات، الاتصالات، اللقاءات النفسية، تكريم الالباء المتعاونين بمنحهم جوائز وشهادات، متابعة حالات التأخر الصباحي والغياب ومحاولة الحد منه.

9. تعريف المسترشدين بأهمية التعليم وبكيفية المذاكرة وتنمية مهارات التفاعل مع الآخرين. وذلك لايجاد تكييف مع النظام والجو النفسي. واستثمار زيارة المرشد النفسي للمؤسسة وبحث سبل الحد من ضعف التحصيل الدراسي من خلال متابعته وتوجيهاته لمرشد المادة.

10. الكشف المبكر عن حالات سوء التوافق ومن ثم الحد منها وعلاجها مثل مشكلات: العدوانية وعدم الانضباط، القلق والمخاوف، نقص في السلوك التوكيد وغيرها.

اما اهم البرامج المرتبطة فهي: "الاسبوع التمهيدي للمسترشدين المستجدين في المرحلة الابتدائية، رعاية المسترشدين المتفوقين، رعاية المسترشدين الموهوبين، رعاية المسترشدين المتأخرين دراسيا والمعيدين لعام واكثر، متابعة متكرزين الغياب والمتأخرين صباحا، مراكز الخدمات النفسية، برنامج التهيئة الإرشادية، برنامج استقبال المسترشدين في المرحلتين اوليتين (حسب التعميم المنظم لها). تعتبر المؤسسة التعليمية المجال الحيوي للإرشاد النفسي، ويعتبر المسترشد محور العملية الإرشادية، ويواجه المسترشد في المؤسسة التعليمية عددا من المشاكل التي تحول دون تخصيله. ويعرف الإرشاد النفسي من جهة اخرى بأنه عملية انسانية تتضمن تقديم خدمات إرشادية عبر برامج وقائية واثمائية وعلاجية الى المسترشد لمساعدتهم على اختيار الدراسة المناسبة والالتحاق بها والاستمرار فيها والتغلب على المشكلات التي تعترضهم بغية تحقيق التوافق والانتاجية الاكاديمية). وتهدف الخدمات الإرشادية الى تحقيق: "مساعدة المسترشد على اختيار نوع الدراسة.

مساعدة المسترشد على النجاح فيها. الاستمرار في الدراسة الى مستوياتها العليا. وتنوع الخدمات الإرشادية الى:

1. خدمات تتعلق بتعريف المسترشد.
  2. خدمات المعلومات.
  3. خدمات الكشف المبكر عن حالات سوء التوافق الإرشادي.
  4. الخدمات الإرشادية التي تقدم للمتأخرين تحصيليا.
  5. الخدمات الإرشادية التي تقدم للمتفوقين.
  6. خدمات التكيف مع الجو الإرشادي.
- كما يهدف الى تقديم المساعدة النفسية اللازمة للمسترشدين وخصوصا ذوي الحالات الخاصة من خلال الرعاية النفسية. ومن اهم وسائل تحقيقه:

1. التوعية بكل مرحلة دراسية وطبيعتها العمرية (خصائص نموها).
2. رعاية السلوك.
3. دراسة الحالات الخاصة.
4. متابعة قضايا المسترشدين.
5. اكتشاف المواهب والقدرات والميول ورعايتها لتحقيق النمو السوي معرفيا ونفسيا واجتماعيا.
6. متابعة المشكلات السلوكية.
7. اكتشاف الحالات النفسية ومساعدتها في التغلب على تلك الازمات التي تمر بها الحالة.
8. تحويل الحالات التي تحتاج الى خدمات نفسية خاصة لوحدة الخدمات الإرشادية.

اما اهم البرامج المرتبطة به: "الاستفادة من قائمة المشكلات السلوكية (برنامج مساعد المرشد)، ودراسة الظواهر السلوكية والاستفادة من برامج رعاية السلوك، وزيارة

الوحدات الإرشادية، والعمل على تقديم خدمات إرشادية تُساعد المسترشد على فهم ذاته وطريقة التعامل مع المواقف الأخرين بإيجابية.

### ثالثاً: الإرشاد الوقائي

هو التحصين ضد المشكلات من خلال توعية وتبصير المسترشدين ووقايتهم من الوقوع في بعض المشكلات سواء (صحية، نفسية، اجتماعية، دراسية). ومن أهم وسائل تحقيقه:

1. محاضرات وندوات ونشرات إرشادية.
  2. أسابيع التوعية المرتبطة بالبرنامج الوقائي.
  3. توعية المسترشدين بسليبات التقليد الأعمى لبعض العادات الذخيلة وإلى خطر بعض الأفكار الهدامة واضرار الرفقة السيئة.
  4. تصميم برامج إرشادية وقائية مثل (إدارة الوقت، إدارة الغضب، المهارات الاجتماعية).
  5. ان تقدم على هيئة دروس إرشادية جمعيه.
  6. الإرشاد اثناء الطوارئ والازمات كفقد عزيز والاصابة ببعض الكوارث.
- اما اهم البرامج المرتبطة به فهي : "برامج الازمات، والتوعية باضرار المخدرات، والتوعية باضرار التدخين، والتوعية بخطورة حمل السلاح، وحصر ومتابعة الحالات الصحية، والمائف الإرشادي".

### رابعاً: الإرشاد الاسري

هو تقديم العون والمساعدة لافراد الاسرة لضمان توافقها واستمرارها وحل مشكلاتها بغية تحقيق اهدافها المنوط بها من تربية واعداد المسترشد (المسترشد) واكسابه القيم والاتجاهات وتشكيل شخصيته على نحو ايجابي فعال. ومن اهم وسائل تحقيقه:

1. خدمات معلوماتية عن طبيعة الحياة الاسرية وسبل لمجاعتها و المسئوليات الملقاة على عاتق كل فرد.

2. المساعدة في حل الخلافات الاسرية وازالة اسباب الاختلاف والعمل على تقريب وجهات النظر وزيادة الفهم والتقبل مما يزيد من التماسك الاسري.

3. خدمات إرشاد نفسية واجتماعية تتمثل في تقديم برامج وقائية وانماية تعمل على زيادة تماسك الاسرة وحل مشكلاتها قبل انتشار امرها ومن ذلك [ عرض نماذج لاساليب تربية الاطفال التعامل معهم، استخدام اساليب الإرشاد الجمعي، عرض نماذج من السلوكيات غير المرغوبة وكيفية معالجتها والتخلص منها.

4. توعية الاسرة حول فهم خصائص المرحلة العمرية الطولية، المراهقة.

5. توضيح العلاقة بين الابناء وتربيتهم وعلاقة الوالدين بالابناء والاقارب ومتطلباتها.

6. تقديم الاستشارات لتوضيح بعض المشكلات العامة التي يعاني منها الاباء او الابناء.

7. تبصير اولياء الامور بطرق التعامل مع مشكلات ابنائهم باسلوب تربوي صحيح، حسب المرحلة العمرية التي يمر بها المسترشد.

اما اهم البرامج المرتبطة به فهي: "الهاتف الإرشادي، واللقاء النفسي للاباء والمرشدين (الجمعية العمومية)، والزيارات الإرشادية التي يقوم بها الاباء.

#### خامسا: الإرشاد التعليمي

يعد من الخدمات الإرشادية الرئيسية ويهدف الى تحقيق التكيف النفسي للمسترشد ومساعدته على اختيار نوع الدراسة و مستقبله المهني من خلال تقديم المعلومات المتوفرة عن المجالات الدراسية اكاديميا ومهنيا بما يتلاءم مع قدراته واهدافه وميوله ومواجهة المشكلات التي تعترضه في سبيل تحقيق ذلك بُغية تحقيق الرضا المهني والتوافق النفسي والاجتماعي والكفاية الانتاجية، من خلال اختيار الدراسة والتخصص المناسب له والنجاح. ومن اهم وسائل تحقيقه:

1. تقديم المعلومات للمهنية من خلال تبصير المسترشدين بالمهن المتوفرة ومتطلباتها والمؤهلات المطلوبة لها مستقبلا على ضوء برامج التنمية الوطنية.
  2. تعريف المسترشدين بانفسهم وقدراتهم واهدافهم في الحياة باستخدام الوسائل المتاحة من مقابلات واختبارات ان امكن حتى يتمكن من تحديد الاختيار المهني المناسب
  3. الاستشارة المهنية حيث يتم التوفيق بين قدرات وطموحات المسترشد ورغباته وبين متطلبات المهن واكسابه مهارة اتخاذ القرار.
  4. تنظيم لقاءات وندوات ومحاضرات وزيارات ومعارض مهنية.
  5. توجيه المسترشدين نحو اختيار التخصصات المختلفة في المرحلة الثانوية وتشجيع المسترشدين على القسم العلمي (طبيعي) وتوزيع الاستيانات.
  6. تنظيم الزيارات الى الجامعات والكليات والمعاهد بالمنطقة.
  7. اعداد حقبة معلومات مهنية وتزويد المسترشدين بنشرات مهنية.
  8. تشجيع المسترشدين على عمل مقابلات مع المهنيين.
  9. تشجيع المسترشدين على ملاحظة الوظائف والمهن المختلفة في البيئة التي حولهم.
- اما اهم البرامج المرتبطة به فهي: "برنامج الإرشاد و التعليمي والمهني، وبرنامج الهاتف المهني والسمعي، واسبوع المهنة الإرشادي لمسترشدين المتوسطة والثانوية".

#### سادسا: الإرشاد الاجتماعي

يهتم هذا المجال بتنمية المواطنة الصادقة لدى المسترشد ونهج السلوك القويم والحفاظة على العادات و التقاليد وتقوية روح الجماعة عند المسترشدين القائمة على الحب والتعاون والعلاقات الاجتماعية السليمة وبناء الصداقات مع زملائه ومرشديه والآخرين، في بيئة الاجتماعية والتعليمية. ومن اهم وسائل تحقيقه الاتي:

1. الخدمات العامة.
2. المسابقات الثقافية والاجتماعية.
3. الندوات والمحاضرات والمسرح الإرشادي

4. الاستفادة من حصص النشاط وجماعات الأنشطة، بالتنسيق مع رائد النشاط.
  5. دراسة حالات عدم التوافق الاجتماعي لدى بعض المسترشدين وتقديم الخدمات الإرشادية المناسبة.
  6. تعريف المسترشد بالمؤسسات الاجتماعية المختلفة ودورها في المجتمع وخدماتها التي تقدمها مثل (دور الرعاية، والمؤسسات الخيرية، ومركز التأهيل الشامل).
- اما اهم البرامج المرتبطة به فهي: "المشاركة في اسابيع التوعية العامة، واعداد برنامج لتكريم المسترشدين المثاليين في سلوكهم وعلاقاتهم الاجتماعية مع الآخرين، وبرنامج النشاط الاجتماعي (التنسيق مع رائد النشاط)، وبرنامج مساعدة المسترشدين المحتاجين، وتشجيع المسترشدين على اعداد النشرات والبحوث في هذا المجال".

#### سابعاً : إرشاد الاطفال

تمثل الطفولة حجر الاساس في بناء انسان المستقبل، ففيها يتحدد مسار نموه الجسدي والعقلي والاجتماعي والانفعالي، وفيها يتحدد ملامح شخصيته، وتتشكل قدراته واتجاهاته، وفيها يتعلم مفاهيم الالتزام والانتماء والعطاء، وهي ركائز اساسية للشخصية الفعالة المبدعة. والاطفال اثناء نموهم الجسدي والعقلي والاجتماعي والانفعالي، يتعرضون الى مشكلات واضطرابات سلوكية وانفعالية متعددة، يحتاجون خلالها الى من يساعدهم على مواجهتها. وعلى ضوء ذلك يمكن تعريف إرشاد الاطفال بأنه: "عملية مساعده الاطفال وذلك بتقديم الخدمات المختلفة، عبر برامج وقائية ونماية وعلاجية، لتحقيق النمو السليم بمظاهره المختلفة وبناء الشخصية الفاعلة المتوافقة. ويتعامل إرشاد الاطفال مع عدد من المشكلات التي تعترض نموهم:

1. اضطرابات التغذية: وتشمل الافراط في الاكل وفقدان الشهية.
2. اضطرابات الاخراج: وتشمل التبول والتبرز اللاارادي.
3. اضطرابات اجتماعية: وتشمل السلوكيات الاجتماعية ومشكلات العلاقة مع الآخرين (الحجل، الكذب، الكلام البذيء).

4. اضطرابات انفعالية: وتشمل الغيرة والخوف والقلق والاكتئاب.
  5. اضطرابات التعلم: وتشمل صعوبات الكلام والقراءة والتأخر الدراسي.
  6. اضطرابات العادات: وتشمل مص الاصابع وقضم الاظافر.
- ولا يقتصر إرشاد الاطفال على التعامل مع هذه المشكلات وانما يتعدى ذلك الى وضع البرامج الوقائية والانهائية التي تساعد على بناء وتشكيل الشخصية السوية الفاعلة المنتجة.

### ثامنا: إرشاد المراهقين والشباب

تعتبر مرحلة المراهقة مرحلة تغيرات جسمية وجنسية واجتماعية وعقلية وانفعالية تنقل الفرد من الطفولة الى الرشد. وهذا الانتقال يعني الانتماء الجديد الى جماعة وبيئة جديدة تقتضي من المراهق التكيف مع الوسط الجديد، وهذا التكيف يعني احلال نماذج ارقى من السلوك واساليب في التعامل محل الاساليب المسترشدية التي اعتادها، وتعتبر هذه المرحلة مرحلة البحث عن الذات، ففي هذه المرحلة ميلاد حقيقي للفرد كذات مستقلة متميزة، كما انها مرحلة اتخاذ القرارات وكثرة الصراعات، بالاضافة انها مرحلة ظهور حاجات جديدة مثل الحاجة الى التقدير والمحبة وغيره، فان لم يجد المراهق الإرشاد والمساعدة اضطرب نموه وكثرت مشاكله وساء توافقه. ويمكن تعريف إرشاد المراهقين والشباب بأنه: عملية تهدف الى مساعدتهم، وذلك بتقديم الخدمات الإرشادية الوقائية ونمائية والعلاجية لهم بهدف تحقيق التوافق السوي والنمو السليم وبناء الشخصية الايجابية. ويتعامل الإرشاد في هذا السن مع عدد من المشكلات اثناء نموهم على سبيل المثال:

1. مشكلات جنسية: والتي تشمل على عدد من الحاجات مثل حاجة المراهق الى معرفة بعض الحقائق الجنسية، والحاجة الى تقبل التضيغ الجنسي كمظهر من مظاهر النمو.
2. مشكلات المستقبل النفسي والمهني: والتي تشمل على عدد من الحاجات مثل حاجة المراهق الى الإرشاد فيما سيعمله بعد المؤسسة. حاجة المراهق الى



فهم نفسه وقدراته وميوله حتى يتمكن من تحديد نوع دراسته او مهنته المستقبلية.

3. مشكلات نفسية: والتي تشتمل على عدد من الحاجات مثل حاجة المراهق الى تأكيد ذاته وتدعيم ثقته بنفسه ومساعدته في البحث عن هويته الشخصية، حاجته الى من يساعده في حل مشكلاته النفسية.

4. مشكلات دراسية: والتي تشتمل على عدد من الحاجات مثل: 'حاجته الى التحرر من قلق الامتحانات والدرجات. حاجته الى تكوين اتجاهات ايجابية نحو التعليم ونحو زملائه.

5. مشكلات اسرية: والتي تشتمل على عدد من الحاجات مثل حاجته الى تفهم والوالدين لاهتماماته والتغيرات التي طرأت علىه، حاجته الى اقامة علاقة متوازنة مع والوالدين والاخوة.

6. مشكلات اجتماعية: والتي تشتمل على عدد من الحاجات مثل حاجة المراهق الى بناء نسق من القيم التي توجه سلوكه وتهديه، حاجته الى تكوين صداقات جيدة يفضي اليهم بمناعبه ومشكلاته.

7. مشكلات صحية: والتي تشتمل على عدد من الحاجات مثل حاجته الى خدمات صحية لرعاية نموه الصحي والجسدي، حاجته الى فهم طبيعة التغيرات الجسمية التي تحدث له في هذا السن.

8. مشكلات اخلاقية: والتي تشتمل على عدد من الحاجات مثل حاجته الى التزود بالقيم الدينية التي تحميه من الانحراف، حاجته الى الإرشاد للتعامل مع مشاعر الذنب الناتجة عن الخروج عن القيم، والتعامل مع الصراعات النفسية.

## تاسعا: إرشاد الكبار

وهو يشتمل على تقديم العون والمساعدة لفئة كبار السن، حيث يتعرض الكبار لتغيرات متعددة مثل: تغيرات جسمية، عكسية تتمثل في تدهور قوة الفرد ونشاطه، وتغيرات في مظهره الخارجي مثل (ظهور التجاعيد، جفاف البشرة، وغيره)، تغيرات فسيولوجية، مثل (بطء نشاط الجهاز العصبي المركزي، ضмор في القلب، وغيره)، تغيرات اجتماعية، مثل (فقدان العلاقة بالآخرين أو ضعفها نتيجة فقدان زملاء العمل أو الأقارب)، تغيرات نفسية، يصاب بالقلق وخاصة قلق الموت، والخوف والاكتئاب وغيره. ولا شك أن هذه التغيرات في جميع مظاهر النمو تترك أثارا واضحة نفسية واجتماعية، مما يبرز الحاجة إلى برامج إرشادية تساعد هؤلاء على التكيف مع هذا التغيرات وتجاوز العقبات والمشكلات قدر الامكان. ويمكن تعريف إرشاد الكبار بأنه: "عملية مساعدة كبار السن بتقديم كافة الخدمات التي تمكن من رعايتهم نفسيا واجتماعيا وصحيا بهدف تحقيق قدر أكبر من التكيف مع متغيرات هذه المرحلة. وتشتمل الخدمات الإرشادية التي يمكن تقديمها لكبار السن على:

1. خدمات الرعاية الصحية، وتتمثل في شعور كبار السن بانهم موضع رعاية صحية وتقديم الرعاية الصحية المناسبة لهم.
2. خدمات نفسية واجتماعية، وتتركز هذا الخدمات على مساعدة الكبير على التكيف مع التقاعد المهني.
3. تقبل التغيرات الفسيولوجية والجسمية والانتكاسية على أنها امر طبيعي.
4. تقبل حقيقة الموت.
5. خدمات الإرشاد المهني، وتتمثل في مساعدتهم على الالتحاق ببعض الاعمال التطوعية أو الخيرية.

6. خدمات الإرشاد العلاجي، وتمثل هذه الخدمة في مساعدة الكبار على حل مشكلاتهم أولاً بأول حتى لا تتفاقم فيصل الأمر إلى الكآبة والمخاوف المرضية.

#### عاشراً: إرشاد ذوي الحاجات الخاصة

يتمثل هذا النوع من الإرشاد في تقديم الخدمات المختلفة إلى تلك الفئة التي يعاني أفرادها عن إعاقات حسية مثل الصمم والعمى، أو حركية مثل الشلل، أو عقلية مثل الضعف العقلي، أو اجتماعية مثل الجنوح، ويعاني هؤلاء من مشكلات متعددة:

1. مشكلات اجتماعية: حيث الانسحاب والعزلة والاحساس بانهم عبء على الآخرين.

2. مشكلات نفسية: مثل المفاهيم السلبية عن ذاتهم وانخفاض مستوى طموحهم ونمو مشاعر الدونية وعدم الاقتدار.

3. مشكلات تربوية ومهنية: مثل نقص فرص العمل أمامهم واحجام اصحاب العلم عن تشغيلهم.

4. مشكلات أخرى: مثل احجام الآخرين عن الزواج بهم ونظرة الآخرين السلبية نحوهم.

ويعرف إرشاد ذوي الحاجات الخاصة بأنه: "عملية مساعدة ذوي الحاجات الخاصة تتضمن تقديم الخدمات المختلفة، الصحية والنفسية والاجتماعية والنفسية بهدف تمكينهم من التكيف النفسي والمهني والاجتماعي في الحياة. وتشتمل الخدمات التي تقدم لهم على الخدمات الإرشادية بالآتي:

1. خدمات الرعاية الصحية: وتشتمل على توفير الأجهزة التعويضية كالمساعدات السمعية، والبصرية، والاطراف الصناعية وغيره.

2. خدمات الإرشاد النفسي: وتشتمل التوسع في تعليم ذوي الحاجات الخاصة، ومحاولة الكشف عن قدراتهم الاخرى والعمل على تنميتها حتى يشعر المعاق بتفوق في مجالات معينة مما يعيد له ثقته بنفسه.
3. خدمات تاهيلية: وتشتمل التوسع في مؤسسات التاهيل المهني لذوي الحاجات الخاصة وشمولها بحيث تغطي فئات الاعاقة، واتاحة مزيد من فرص العمل لذوي الحاجات الخاصة.
4. خدمات الإرشاد الديني والاجتماعي: وتشتمل تدعيم الايمان بالله وتقبل الواقع باعتباره قضاء وقدر، والعمل على ادماج ذوي الحاجات الخاصة في الحياة العامة وعدم عزلهم.
5. خدمات الإرشاد الاسري: وتشتمل على توجيه افراد الاسرة الى معرفة كيفية التعامل مع ذوي الحاجات الخاصة، وتزويد افراد الاسرة بالمعلومات عن طبيعة الاعاقة ومسؤوليتهم تجاهها ومساعدة الاخوة على تقبل ذوي الحاجات الخاصة وعدم رفضه او اعماله او اشعاره بانه عبء، ثم تحسين نظرة افراد الاسرة واتجاهاتهم نحو صاحب الاعاقة.

#### الحادي عشر: الإرشاد المهني

يُعد الإرشاد المهني من اقدم مجالات الإرشاد، ويهدف الى مساعدة الفرد على اختيار مهنة معينة وفقا لقدراته وميوله وطموحه واعداده لهذه المهنة والاستمرار فيها، بهدف تحقيق الكفاية الانتاجية، والرضا الوظيفي والتوافق النفسي والاجتماعي، ويهدف الإرشاد المهني الى مواجهة المشكلات التي تعترض الفرد في عمله وفي علاقاته مع زملائه وفي تطلعاته لتحقيق الرضا المهني مما يزيد من فاعلية الفرد في عمله. كما يهدف الى اعداد الفرد لمهنته وذلك بتزويده بالمعلومات النظرية والخبرة العملية، واكسابه المهارات الخاصة بمتابعة التقدم العلمي والتكنولوجيا المتعلق بهذه المهنة. ويعرف الإرشاد المهني بانه

(عملية مساعدة تتضمن مجموعة من الخدمات التي تقدم للفرد لمساعدته في اختيار المهنة التي تتلاءم مع قدراته واهدافه وميوله). وتشتمل الخدمات الإرشادية المهنية على:

1. خدمات تتعلق بتقديم المعلومات المهنية.
2. خدمات تتعلق بتعريف الافراد بانفسهم وبقدراتهم واهدافهم في الحياة.
3. خدمات الاستشارة المهنية.
4. خدمات التدريب المهني والمهارة المهنية.
5. خدمات التوافق المهني.

### الثاني عشر: الإرشاد الزواجي

يُعد الزواج طريق السعادة البشرية، فيه سكن وامن وراحة للانسان ومودة ورحمة بين الناس قال تعالى: ومن آياته ان خلق لكم من انفسكم ازواجا لتسكنوا اليها وجعل بينكم مودة ورحمة ان في ذلك لآيات لقوم يتفكرون صدق الله العظيم. ويمكن تعريف الإرشاد الزواج بأنه: مجموعة الخدمات الإرشادية التي تقدم للازواج بهدف اختيار الشريك المناسب، وتحقيق الاستقرار والتوافق، وحل المشكلات التي قد تعصف بالحياة الزوجية. اما عن خدمات الإرشاد الزواجي:

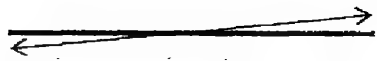
1. تقديم المعلومات المتكاملة عن طبيعة الحياة الزوجية.
2. المساعدة في اختيار الشريك المناسب.
3. المساعدة في حل الخلافات والمشكلات الزوجية.
4. المساعدة في اتخاذ القرارات الزوجية المختلفة.
5. خدمة الحياة الزوجية.

### التجربة الفرنسية في مجال الإرشاد النفسي

ان وزارة التربية هي المسؤولة عن التربية العامة وتسيطر على جميع خدمات الإرشاد وتعمل معها في هذا المجال سكرتارية الدولة للجامعات وفقا لقانون عام 1968. توجد في هذه الوزارة لجنة للدراسة والاستعلام، تعد هذه اللجنة البرامج وترسم

التعليمات لوضعها موضع التنفيذ وتحدد شروط التطور. وتضمن التنسيق مع وحدات ادارية اخرى في الوزارة عن طريق سلسلة من الخدمات المتبادلة. ان قسم الهيئة العامة للمفتشين هو الذي سيطر على هذه الخدمات من الناحية التنفيذية وتحت رعاية وزارة التربية، ان المجلس الوطني للمعلومات عن التربية والمهن هو المسؤول عن جمع وتنظيم ونشر المعلومات المطلوبة للتخطيط وفي دعم نشاطات خدمات الإرشاد. وان هذه الوثائق تستعمل من قبل هيئة الإرشادين في وزارة العمل. وقد استحدثت في المجلس الوطني للمعلومات مركزا للدراسات والبحوث في مجال العمل، يهتم بمتابعة وتحليل الشروط التي فيها تتاح الاعمال والنشاطات والمهن وفقا لتطور عالم العمل. ان مثل هذه الدراسات العلوية تعتبر ذات قيمة عالية بالنسبة لخدمات الإرشاد، اذ تمكنها من صياغة الاستشارات حول التوقعات وفي نفس الوقت تمكن السلطات المدرسية من قبول وتطوير المحتوى واساليب التدريب المهني. في كل مديرية من مديريات التربية يوجد موظف لهذه الخدمات يحمل مرتبة مفتش المديرية ويعمل كمشرف فني للإرشاد (موظف في مديرية التربية). وان هذا المسترشد هو المسؤول عن تنسيق العمل الاعلامي والإرشادي ويوجد في كل قسم موظف للمعلومات والإرشاد يعمل مع موظف المديرية المذكورة وهو المسؤول عن دائرة الإرشاد وعن نقل الطلبة من صف الى اخر في نهاية العام الدراسي او تحويلهم الى المهن اضافة الى اعداد برامج للمعلومات واجراء الدراسات عن مستقبل الطلبة وينسق النشاطات الاعلامية ونشاطات مراكز الإرشاد ويدخلها في نطاق دساتير المقاطعات. وعلى المستوى المحلي يوجد مركز للاعلام والإرشاد يضمن الخدمات ويتيحها للمؤسسات العامة والاكاديمية والمهنية وانه مكان لمقابلة الإرشادين وتزويدهم بكل ما يحتاجونه في عملهم وان الدعم المالي لهذه المراكز يتم خلال الجماعات المحلية والدولة ومنذ عام 1951 اصبحت هذه الهيئات تابعة الى الخدمة المدنية. يتولى مركز الاعلام والإرشاد مهمة ثنائية عن طريق الإرشادين في المدارس الذين يساعدون الطلبة على التكيف ويقدمون الاستشارات ذات العلاقة بالخطط المستقبلية للأفراد هذا من جهة ومن جهة اخرى تتاح الاستشارات في المركز ذاته الى اي فرد، للأطفال والراشدين

والآباء والمرشدين وأعضاء الاتحادات وأصحاب العمل. ويتم اختيار موظفي التوجيه من بين الذين لديهم خبرة سابقة في التدريس لمدة خمس سنوات وعليهم أن يتدربوا من الناحية العلمية والفنية لمدة سنتين أو أكثر في الجامعة ويمتازون الامتحان بعدها لغرض الحصول على وثيقة تؤيد تأهيلهم للعمل في مجال الإرشاد وبالرغم من ذلك فإن هذه الوثيقة لا يصادق عليها ما لم يكملوا سنة في العمل كمرشدين تحت الاختبار. أما المدرء فيتم اختيارهم من بين الحاصلين على شهادة الكانديدات في مجال الإرشاد كما يشترط أن تكون لديهم خبرة في الإرشاد لا تقل عن خمس سنوات وتطبق نفس الشروط المذكورة على الذين يتنافسون ليصبحوا مفتشين في مجال الإرشاد.



## اسئلة نقاشية

- س1: ناقش ما المقصود بالإرشاد الديني والاخلاقي وبشكل مفصل.
- س2: ناقش ما المقصود بالإرشاد النفسي وبشكل مفصل.
- س3: ناقش ما المقصود بالإرشاد الوقائي وبشكل مفصل.
- س4: ناقش ما المقصود بالإرشاد الاسرى وبشكل مفصل.
- س5: ناقش ما المقصود بالإرشاد التعليمي وبشكل مفصل.
- س6: ناقش ما المقصود بالإرشاد الاجتماعي وبشكل مفصل.
- س7: ناقش ما المقصود بإرشاد الاطفال وبشكل مفصل.
- س8: ناقش ما المقصود بإرشاد المراهقين والشباب وبشكل مفصل.
- س9: ناقش ما المقصود بإرشاد الكبار وبشكل مفصل.
- س10: ناقش ما المقصود بإرشاد ذوي الحاجات الخاصة وبشكل مفصل.
- س11: ناقش ما المقصود بالإرشاد المهني وبشكل مفصل.
- س12: ناقش ما المقصود بالإرشاد الزواجي وبشكل مفصل.



## **الفصل الثالث**

### **أساليب الإرشاد النفسي**



## الفصل الثالث

### أساليب الإرشاد النفسي

هناك مجموعة من الأساليب أو الاستراتيجيات التي من الممكن اعتمادها في تنفيذ عملية الإرشاد النفسي، وهذه يعتمد على طبيعة الحالة أو الموقف التي يتناولها المرشد، فضلا عن علاقة هذه الأساليب بطبيعة المسترشد والظروف المحيطة به، لذا خصص هذا الفصل للتعرف على أهم استراتيجيات وأساليب الإرشاد النفسي، ويمكن تحديد أبرز أهداف هذا الفصل بالآتي:

1. التعرف على أهم مسلمات استخدام أساليب الإرشاد النفسي.
2. التعرف على أهم استراتيجيات الإرشاد النفسي.
3. التعرف على أهم الأساليب المعتمدة في عملية الإرشاد النفسي وهي:

▪ بطاقة الملاحظة

▪ المقابلة الإرشادية

▪ الملاحظة

▪ دراسة الحالة

#### أولاً: مسلمات استخدام أساليب الإرشاد النفسي

هذه المسلمات تتعلق بالسلوك البشري وهي متعددة ومتشابكة ومتبادلة الأثر والتأثير، وهي قواعد تقوم عليها أو تنطلق منها عملية الإرشاد لتعديل ذلك السلوك، وعلى المرشد النفسي أن يجعلها نصب عينيه أثناء عملية الإرشاد وهي على النحو التالي:

1. ثبات السلوك الانساني نسبياً ومرونته: وتتضمن الآتي:

▪ السلوك كل ما يصدر عن الانسان الحي من نشاط يتصل بطبيعته الانسانية سواء كان جسمياً او عقلياً او اجتماعياً او انفعالياً.

- السلوك متعلم (مكتسب) بالتنشئة والتفاعل.
- السلوك ثابت في الظروف العادية والمواقف المعتادة وهذا يساعد على التنبؤ به عند التعامل مع المسترشد ويسهل عملية الإرشاد (لكن هذا الثبات ليس ثباتا مطلقا).
- السلوك الانساني مرن (اي انه قابل للتغيير والتعديل) مما يشجع عملية الإرشاد.
- مرونة السلوك لا تقتصر على تعديل السلوك الظاهري فقط بل تتعداه الى البنية الاساسية للشخصية (الذات) وتعديل مفهومها لدى المسترشد الى الايجاب والواقعية.

2. السلوك الانساني فردي وجماعي: فردي بمعنى ان السلوك يتاثر بفردية الانسان (الشخصية) اي بما يتسم به من سمات عقلية او انفعالية، وجماعي اي انه يتاثر السلوك بمعايير الجماعة وقيمتها وعاداتها وضغوطها واتجاهاتها اي ان سلوك الانسان ناتج من تفاعل العوامل الفردي والجماعية. كما انه من خلال التنشئة الاجتماعية تتشكل لدى الانسان اتجاهات معينة نحو الافراد والجماعات والمواقف الاجتماعية، وعلى المرشد ان ياخذ بعين الاعتبار عند تغيير سلوك المسترشد معايير الجماعة ومدى تأثيرها على المسترشد، اضافة الى فهم شخصية الفرد بحيث يعيش المسترشد في توافق شخصي واجتماعي. استعداد الفرد للإرشاد والإرشاد: الانسان اجتماعي بطبعه ولذا فانه اذا استصعب عليه امر فانه يستشير غيره ممن يتوسم فيهم الخبرة والمقدرة، والمرشد يفترض ان يكون من ذوي الخبرة ليقبل عليه المسترشد ويتقبله وهذا هو اساس نجاح العملية الإرشادية.

3. حق الفرد في الإرشاد: من حقوق الفرد على الجماعة ان تضبط سلوكه وان ترشده الى الطريق القويم ليكون عضوا سليما فاعلا فيها.

4. حق الفرد في تقرير مصيره: للفرد الحق في اتخاذ القرارات المتعلقة به دون اجبار من احد، والإرشاد ليس نصائح ولا اوامر ولا اعطاء حلول جاهزة لتحقيقا لهذا فالإرشاد يعطي الحق للمسترشد ان يقرر مصيره بنفسه، فيقدم الإرشاد بطريقة خذ أو اترك، وهذا يعطي مساحة اكبر امام المسترشد للنمو والتفكير واتخاذ القرارات المناسبة والاستقلال والاعتماد على النفس وتحمل المسؤولية.

5. تقبل المسترشد: ان يتقبل المرشد المسترشد كما هو وبما هو عليه لا كما ينبغي ان يكون (دون شروط) وهذا يعني ان يشعر المسترشد بالامن النفسي والطمأنينة ليؤسح بما لديه من معاناة في جو امن قائم على الثقة والاحترام المتبادل. والتقبل لا يعني تقبل سلوك المسترشد الشاذ بل يساعده على تغيير ذلك السلوك، واذا اقر المرشد مسترشده على سلوك شاذ او ضار فان ذلك يعتبر تشجيعا له على الممارسة الغير سوية وهذا مرفوض من جانب الإرشاد.

6. استمرار عملية الإرشاد: عملية الإرشاد عملية مستمرة طوال مراحل العمر المختلفة يقوم بها (الوالدان - المرشدون - المرشدون) وعملية الاستمرار تعني ان يتابع المرشدون تطورات المسترشد بصفة مستمرة لان الإرشاد ليس صفقة طيبة ولا حلا جاهزا ولا نصيحة عابرة بل هو خدمة مستمرة.

7. الدين ركن اساسي في عملية الإرشاد: ان تعاليم الدين الاسلامي معايير اساسية في تنظيم سلوك الافراد والجماعات والتمسك بها مصدر امن نفسي وطمأنينة، والمعتقدات الدينية لكل من المرشد والمسترشد هامة واساسية في عملية الإرشاد، فالإرشاد يحتاج الى المرشد الذي يخشى الله ويراقبه في عمله ويحتاج الى المرشد الملم ببعض المفاهيم الدينية الاساسية مثل طبيعة الانسان كما حددها الله سبحانه وتعالى واسباب الاضطراب النفسي في راي الدين مثل الذنوب وضعف الوازع الديني واعراض الاضطراب النفسي كالاغتراف والشعور بالاثم والخوف القلق والاكتئاب والوسواس وكيفية التخلص من الوزر والتوبة الصادقة. وعلى المرشد ان يلم ببعض سبل الوقاية من الاضطراب النفسي في الاسلام كالامان والسلوك

الديني الاخلاقي وكذلك خطوات الإرشاد الديني مثل الاعتراف بالذنوب والتوبة والاستبصار بالذات والتعلم والدعاء والاستغفار وذكر الله والصبر والتوكل على الله، والاستشهاد بالأدلة من القرآن والسنة النبوية الشريفة والتي تساهم في تغير الاتجاهات وضبط السلوك.

### ثانياً: استراتيجيات الإرشاد النفسي

تتميز العملية الإرشادية النفسية بتعدد طرقها و استراتيجياتها، ويتحدد ذلك حسب طبيعة الموضوع وشخصية المسترشد، اذ تختص كل طريقة بتقديم خدمة خاصة بالمشكلة التي يتعامل معها المرشد ويأتي شرحها كالآتي:

1. استراتيجية الإرشاد السلوكي: يستطيع المرشد في هذه الطريقة اللجوء لبعض

نماذج السلوك حسب طبيعة المشكلة، ويعتبر النموذج السلوكي التقليدي من بين الاساليب التي تركز على اساس التعلم، حيث يقوم المرشد باستبعاد مشاعر القلق التي يعاني منها المسترشد عن طريق التعرف على اسباب المثيرات، وبالتالي التغلب على الاستجابات المتولدة عن هذه المثيرات، وتعوض باستجابات غير منحرفة، حيث يقوم المرشد بتشخيص حالة المسترشد عن طريق فحص تاريخه الشخصي، وبالتالي يبدأ المرشد بطرح اسئلة المقابلة الخاصة بالاسباب الدافعة لقيام المسترشد بسلوك معين وطبيعة تصرفه مع زملائه، وكيفية استجابته لمعاملة مدرسيه له، والتعرف على الاسباب التي تزيد من قلقه او تصرفه بشكل سلبي. وبعد جمع المعطيات اللازمة لتشخيص الحالة، يطبق المرشد اساليب تتماشى مع المشكلة التي يعاني منها المسترشد، كان يدرسه على تعلم سلوك ايجابي باللجوء لاستخدام التعزيز، ويؤكد المرشد على دفع المسترشد للتعبير عن مشاعره امام المرشد، ثم يطلب منه القيام بنفس الشيء خارج قاعة الإرشاد. فيتعلم المسترشد انه يستطيع تغيير سلوكه، و في نفس الوقت انه بإمكانه التحكم في استجاباته

السلوكية، و حماية نفسه من الخضوع للقلق، كما يستخدم المرشد طريقة الاسترخاء مع بعض المسترشدین الذين يعانون من مشكلة الافراط الحركي المصاحبة لتهيجات عضلية و سلوكية، و هنا يتطلب الامر الخضوع للاسترخاء بهدف كف لهذا القلق.

2. استراتيجية الإرشاد السلوكي غير التقليدي: يعطي المرشد في هذه الطريقة اهتماما كبيرا للتفاعل بينه وبين المسترشد، حيث يؤكد المرشد على مساعدة المسترشد في فهم مشكلته، ويهتم المرشد في هذا الاسلوب بمعرفة كل ما يجري بالمحيط الاسري للتلميذ، وكذلك بتفاعلاته خارج المحيط الاسري، و يلجأ المرشد والانطفاء الاسري هنا للاستعانة ببعض النماذج ومنها التشكيل. ويهدف نموذج التشكيل الى تعديل السلوك بواسطة تقديم تعزيزات، حيث يقوم المرشد بمساعدة المسترشد على تعلم السلوك الايجابي بعد ان يوضح له مجموعة من الافعال والتصرفات التي تتماشى مع هذا السلوك المرغوب. و يقوم المرشد في هذه الطريقة بتقديم مكافأة لتعزيز تقدم المسترشد، ويتم تعلم هذا السلوك المرغوب بطريقة تدريجية، ويعمل المرشد في كل مرحلة على ابضاح الفرق الموجود في السلوكيات في كل مرة، حتى يؤكد للمسترشد على صحة هذا السلوك واعتداله و ايجابياته، و يشترط ان يكون هذا التعزيز ذو اهمية كبيرة لدى المسترشد ثم يبدأ المرشد بتقديم استشارة ايجابية تتطلب استجابة عن طريق السلوك المرغوب، و يرافق هذا بتشجيعات لفظية، ثم يبدأ المرشد بالانقاص من عدد الاستشارات، و بالتالي تنخفض حاجة المسترشد لمثل هذه الاستشارة، و فيما يخص عملية الانطفاء، تكمن العملية في انخفاض تكرار السلوك عن طريق توقيف عملية التعزيز، مهما كان نوع هذا التعزيز، و يتضح هذا بواسطة تجاهل المرشد للسلوك الصادر من طرف المسترشد، و يزول السلوك غير المرغوب فيه تدريجيا طبقا للتدرج في عملية التوقف عن

تقديم التعزيز، ثم منعه. فالتعزيز يزيد من دوافع الكائن الى اداء السلوك المطلوب، ما دام يتوقع الحصول على التعزيز.

3. استراتيجية الدور الإرشادي المتمركز حول المرشد: يلجأ المرشد في هذا الأسلوب الى استخدام السلوك الإرشادي الواقعي، او الانفعالي العقلي السلوكي، اذ يقوم باتباع المسترشد بالدور الذي يساعد على الشفاء او الاستقرار والتكيف، لانه في هذه الطريقة يرى المرشد بانه ليس في استطاعة المسترشد القيام بمحل مشاكله بنفسه.

4. استراتيجية الدور الإرشادي: تؤكد هذه الطريقة على الزامية اظهارية المرشد للاصغاء للمسترشد، و التركيز على كل ما يعبر به له، كما يشترط في هذا الأسلوب، وخلق جو مريحاً اثناء الجلسات. اذ يتم في هذه الطريقة مساعدة المسترشد، و تشجيعه على تبادل الحديث اثناء الجلسة، اذ تفسح له فرصة التعبير عن مشاعره و افكاره بحرية، كما يقوم المرشد في هذا النوع من الإرشاد بتوجيه اجراء الجلسة من خلال الإرشاد و يتم جمع معلومات دقيقة حول المسترشد عن كل ما يتعلق بخبراته المتنوعة، ومشاكله، و تتميز الطريقة بالاهتمام بالمسترشد، ومساعدته على التعرف على مشاكله.

5. استراتيجية استخدام الغموض في العلاقة الإرشادية: يتميز هذا الأسلوب بانه يركز على الجانب الوجداني من العلاقة، و يستعمل لتسهيل عملية الإرشاد. ويقصد بالغموض في هذه الاستراتيجية، عدم وضوح ابعاد موقف ما، و هو ان يتعد المرشد عن اظهار ما يريده المسترشد من المرشد حيث تترك للعميل حرية التعبير، اذ لا يشعر بانه مجبراً على السلوك بطريقة معينة، و يذهب المرشد في حالات كثيرة في العملية الإرشادية الاولى لتقديم مواقف غامضة، و تعطى حرية للمسترشد في الافصاح عن مشاعره و يركز المرشد على انه يجدد العلاقة الإرشادية، كما يشترط في هذا الأسلوب التحكم في مجرى التفاعلات، و يساعده في فهم مشكلته عن طريق تفهمه لمشاعره و



افكاره، وبالتالي مساعدته لمقارنة افكاره المتصارعة وهذا بغرض تفسير اسباب قيام المسترشد بسلوك معين و طبيعة المشاعر التي يعاني منها، ثم يقدم المرشد كيفية التصرف بالسلوب ملائم، و يطلب منه القيام ببعض التمرينات التي يحتاج اليها المسترشد في بعض المواقف، و يقدم له سلوكيات بديلة تعوض السلوكيات السلبية التي كان يقوم بها من قبل.

6. استراتيجية النمذجة (المحاكاة): يقوم المرشد في هذه الطريقة من الإرشاد بتقديم نموذج سلوكي للمسترشد بهدف الاقتداء به، و هذا عن طريق عملية التوحيد. و تعتبر هذه الطريقة اكثر نفعا بالنسبة للعميل الذي لا يستطيع تعديل سلوكه عن طريق التعزيز. و من هنا يقدم للعميل نموذجا سلوكيا، فيقوم بملاحظته قبل تعلمه، و تتم هذه الطريقة عن طريق الانتباه لهذا السلوك المقدم (المرغوب) ثم الحفظ، اي جمع دقائق المعلومات حول طريقة القيام به، ثم تلخيص عملية التكرار للحركات المكونة لهذا السلوك حيث ترتبط هذه العملية بالخافز. و من هنا يتبين مدى اهمية قوة جاذبية السلوك المقدم، كما يعتمد المرشد في عملية تعديل السلوك على ارفاق النموذج السلوكي بالحديث عنه و تبادل الاراء مع المسترشد.

7. استراتيجية اللعب في الإرشاد: يبدأ المرشد في هذه الطريقة بتكوين علاقة ودية بينه وبين المسترشد او المسترشد، فيهيأ له جوا مناسباً، فيقدم له لعباً عديدة ذات علاقة بمختلف حاجاته و عمره، كما يشترط ان تعكس هذه الالعب طبيعة البيئة الاسرية التي ينتمي اليها المسترشد. كما تعطي اهمية كبرى لمتابعة المسترشد اثناء لعبه مع الآخرين في مواقف معينة، و التركيز على كل ما يقوم به من حيث تعاملاته معهم، و نوع الادوار التي يتخلها اذا ما كان هذا المسترشد يفضل رئاسة الآخرين؟ او ان يكون تابعا لهم؟ ام يميزه العنف و الحركة المفرطة؟ و هل يشارك الآخرين ام هو منعزلا عنهم؟. و بعد ان ينتهي المسترشد او المسترشد من اللعب، يقوم المرشد بطرح اسئلة خاصة

بالاشخاص الذين تقمصهم في العابه، ثم يطلب المرشد من المسترشد توضيح اجاباته، ومدى علاقتها بالسلوكيات التي يقوم بها، وكذا تفسير طبيعة سلوكياته مقارنة بتلك التي يقوم بها الاطفال الآخرون. اذ يعتبر اللعب طريقة هامة في عملية الإرشاد بالنسبة للأطفال، حيث تساعد هذه الوسيلة في تعبير المرشد عن كل ما يطرا بباله وما يشعر به، ويتم ذلك من خلال تفاعلاته مع لعبه، وخاصة أنه يصعب التعبير اللفظي في مرحلة الطفولة، كما يتميز أسلوب الإرشاد باللعب بأنه يعطي للطفل الحرية في الانشغال بها، والارتياح معها. وقد اهتمت ميلاني كلاين بتطور سلوك المرشد، وتوجيه سلوكه، ومعالجة أثناء اللعب.

### ثالثاً: اساليب الإرشاد النفسي

سيتم في هذه الفقرة التعرف على اهم الاساليب التي من الممكن اعتمادها في تنفيذ عملية الإرشاد النفسي وكما يأتي:

#### ثالثاً - 1: بطاقة الملاحظة

1. مفهوم بطاقة الملاحظة: تعني تمثيل لنوع محدد من السلوك الانساني النفسي أو لغات مختارة منه بصيغ يمكن معها قياس التدريس، أو هي نشاط حسي وذهن (عملية تقنيّة) بهدف جمع المعلومات والبيانات الضرورية بغية تفسيرها وفهمها الفهم الصحيح.
2. خصوصية البطاقة: يشير اسمها بأنها مشاهدة سلوك المرشد أو المسترشدين أو نماذج تفاعلها معاً أو خليطاً من الثلاثة جميعاً لغرض وصف ما يجري وتسجيل سيناريوهات لها للاستفادة منها بعد دراستها وتحليلها في صياغة القرارات الخاصة بتوجيه المرشد والتدريس وتطويرها الى الأفضل.
3. مفهوم ادوات الملاحظة: عبارة عن وسائل قياس عمليات التدريس دون مدخلاته أو مخرجاته نتاجه مطور هذه الادوات يؤكدون ان هذه الادوات

تحقق الغرض المذكور. او هي الوسائل التي يستخدمها المرشد لتسجيل ما يدور في المؤسسة وهذه الادوات عبارة عن ما يكتبه المرشد من ملاحظات او يرسمه من اشكال لاعطاء صورة عن السلوك للمرشد او المسترشدين وقد طور الباحثون هذه الادوات بشكل سريع وكبير.

4. تطور ادوات الملاحظة في الإرشاد النفسي: كانت ملاحظات تفتقر الى الدقة لانها اختاريه وتطبق بشكل عشوائي. طُورت الادوات وخاصة ادوات تحديد مشاركة المسترشدين عام 1914م، طُوِّرت هورن اداة اخرى تتكون من فئات سلوكية تخص مبادرات المسترشدين وفضولهم وتقديمهم وتذكرهم وتحملهم لمسؤوليات التعلم عام 1935م رايت ستون. طُوِّرت اداة مؤسسة للملاحظة المناخ الاجتماعي للفصل من خلال التركيز على سلوك المرشد السلطوي والراشد السوي عام 1935م أندرسون. ظهر في عام 1943م و 1949م أداتان هامتان لثلاثة انواع من السلوك السلطوي والديمقراطي العادل ثم السائب. وفي الخمسينات قام روبرت ييلز وطور اداة الملاحظة اساليب تفاعل المجموعات الصغيرة وكيفية الاتصال بين افرادها، ومايسود هذا من ضبط وادارة وتقييم وقرارات ونقد. الجديد ادخال عامل الوقت وفترات التكرار في ملاحظة سلوك المرشد وتسجيله. اواخر الخمسينات من القرن الماضي ظهر ند فلاندرز باداته للملاحظة التفاعل اللفظي المؤسسة ونقحها خلال الستينات من هذا القرن الماضي واداة فلاندرز هي اساس لكل الادوات بعده وهي اوسع انتشارا واستخداما في مجالات ملاحظة وقياس التدريس تطورت الادوات بعد اداة فلاندرز حتى قيل انها بلغت القمة على اقل تقدير.

5. انواع بطاقة الملاحظة: يمكن تحديد ابرز انواع ادوات بطاقة الملاحظة بالاتي:

- الملاحظة الحرة: تستعمل بهدف استخراج التصورات الاولى والمكتسبات السابقة للمسترشدين.

- الملاحظة المرشدة: توجه ملاحظات المسترشدين من طرف المرشد باستعمال اسئلة او أنشطة محددة.
- الملاحظة المستمرة: تستدعي في غالب الاحيان وقتا طويلا للملاحظة المتغيرات (مثل مشاهدة مختلف اطوار القمر وعملية انبات البذور).
- الملاحظة الالية: تستعمل خلالها الة الملاحظة الدقيقة كالمناظر والمجهر.
- انواع التقويم: من ضمنها الملاحظة.
- ادوات الملاحظة بحسب مجال السلوك الذي يحسده:
- اداة التفاعل اللفظي ركزت هذه الاداة على السلوك المؤسسة اللفظي للمرشد والمسترشدين وشملت انواع اخرى سلوكية اللفظ وادراكية واجتماعية.
- ادوات التفاعل غير اللفظي ركزت هذه الادوات عموما على السلوك الحركي والتنظيمي والاداري للمرشد سواء اكان ادراكيا او عاطفيا او اجتماعيا في طبيعة.
- ادوات المحتوى المنهجي: تركز هذه الادوات على نوعية من ادوات المحتوى المنهجي النوع الاول سلوك المرشد والمسترشدين، النوع الثاني في التخصصات كالعلوم والطب والاحياء والرياضيات واللغات الاجنبية والاجتماعية.
- ادوات ممارسات (استراتيجيات المرشد) تركز هذه الادوات على ملاحظة ما يقوم به المرشد من ممارسات واستراتيجيات تدريسية لغرض تعليم المسترشدين للمادة الدراسية.
- ادوات الاتصال والتخاطب: تركز هذه الادوات على ملاحظة وسائل وانواع الاتصال المرشد بافراد المسترشدين وما ينتج عنه عادة من تأثيرات ايجابية او سلبية على سلوكهم عموما.
- ادوات الملاحظة حسب التركيز السلوكي لعناصرها وانواعها:

- التركيز الادراكي: السلوك الانساني ادراكيا اذا كان مصدره العقل او وصف شيئا يتصل بالعقل ان التذكر ومعالجة المعلومات والمعارف وعمليات العد والترقيم والجمع والقراءات والتبويب والتصنيف والتسمية والتعريف والتحليل والربط والمقارنة والاستنتاج والتعميم والتفيم وما يشابههما الكثير هي امثلة مباشرة للسلوك الادراكي وقد طورت التصنيفات السلوكية الادراكية مثل علوم للقدرات الادراكية وسلم غانية للمهارات الفكرية وبناء العقل للعمليات الفكرية لفيلفورد ومقياس (مراحل) يياجية للتطور الادراكي النواحي الادراكية بلغت مجموع ادوات الملاحظة لها خمسة وخمسين اداة.
- التركيز العاطفي: السلوك الانساني عاطفي اذا صدر من العاطفة والمشاعر او اتصل بها تعامل المرشد بروح الاخوة والصداقة والمحبة تعتبر سلوك عاطفي تحدث عن السلوك العاطفي "كراثول وسامبون ويوير".
- التركيز الحركي: الحركة والميكانيكية دون التغير اللفظي مستخدم الاءاء والاطراف واعضاء الجسم الاخرى يطلق عليه عندئذ حركيا. اهم التصنيفات لهذا النوع تصنيف "هارو" عام 1921م وتصنيف "كبلر وجماعته" عام 1970م.
- التركيز الاجتماعي: البناء الاجتماعي سلوك المرشد او تلاميذه بانه اجتماعي او يتصل بالبناء الاجتماعي للفصل اذا حدد نوع المتحدث والمستمع او جنسه او عرقه او دينه او عمره او اظهر دوره الاجتماعي بالمقارنة بالآخرين.
- التركيز الاداري او الروتين: السلوك الاداري او الروتين المتصل بموضوع والآخر المتصل بالنظام والانضباط المؤسسة ان بعض ادوات الملاحظة قد اختص كليا او جزئيا بهذا النوع من السلوك حيث تجسد

أداة 'كونن' مثالا مباشرا لهذه الأدوات التي تلاحظ الحضور والانضباط داخل الفصل وغيره مما يتعلق بالتدريس.

- التركيز العملي: أنشطة المرشد والمسترشدين يختص عدد من أدوات الملاحظة وتقدر بست وثلاثين أداة بدرجة جزئية أو كلية بالسلوك العملي يقوم به المرشد والمسترشدين في الفصل مثل القراءة والتسميع والكتابة وأداة ماثيوس واشنز تجسد هذا النوع.

- تركيز البيئة المادية لغرفة الدراسة: إن الآلات والتجهيزات المكونات الشكلية بغرفة الدراسة يتم وصفها من خلال أدوات الملاحظة نسبيا أو بشكل عام حيث تمثل أداة لندفال نموذج لها.

- التركيز الانتقائي: هناك عدة أدوات تلاحظ مظاهر معينة داخل الفصل منها ما كان ملاحظة على السلوك ومنها ما كان على التفاعل والتربية المؤسسة ومنها ما كان على مظاهر القلق ومنها ما كان حول ملاحظة الدراسة اليومية في الشكل والمضمون ومنها ما كان يركز على مواقع المسترشدين وابعادهم المكانية بالنسبة للمرشد، وكذلك ما يخص سلوك المسترشدين المتعلق بالمواضيع الدراسية المختلفة ومنها ما يركز على مجموعة المسترشدين التي يستجيب لها المرشد ومنها ما كان يركز على أساليب وأدوار تدريس المرشد ومنها ما كان يركز على نوع المشاركة في الغرفة المؤسسة بالنسبة للمسترشدين ومنها ما كان يلاحظ الأبعاد (السلوكيات) النفسية التحليلية التي تسود التفاعل المؤسسة للمرشد والمسترشدين.

■ أنواع أدوات الملاحظة بحسب الموضوع الذي يمكن مشاهدته بها:

- ملاحظات صفية خاصة بالمرشد والمسترشدين.
- ملاحظات عامة للمجموعات الصغيرة والأسرة والمرشد والمرشد الاجتماعي المعالج النفسي والإداري أو المرشد.

■ انواع ادوات الملاحظة حسب الغرض النفسي الذي تهدف تحقيقه:

- الالاماء: المعرفة انواع السلوك للمرشد والمسترشدين.
- التدريب: اعدادهم بالمهارات السلوكية المؤثرة ايجابيا في تعلم المسترشدين وتحفيز المرشد في المهارات التدريبية.
- التقييم: مدى ما تحقق من اهداف سواء للالاماء او التدريب.

■ انواع ادوات الملاحظة بحسب الاجراء المستخدم لتسجيل السلوك:

- ادوات الملاحظة التي تستخدم تغيير السلوك كاجراء للتسجيل: مثل محاضرة المرشد، سؤال المرشد، مبادرة المرشد، اجابة المرشد، هدوء المسترشدين، مقاومة المرشد.
- ادوات الملاحظة التي تستخدم الاشارة كاجراء للتسجيل: يعد المرشد خلال هذا الاجراء الى تسجيل السلوك الذي يشاهده لمرة واحدة فقط فترة الملاحظة بالتفاوضي عن مرات حدوثه، وذلك بوضعه اشارة مناسبة متفق عليها بخصوصه ان الماخذ الرئيسي لهذا الاجراء يكمن في مساواة انواع السلوك النادرة الحدوث بقريناتها المتكررة او كثرة الحدوث الامر الذي لا يعطينا تمثيلا صالحا او صورة دقيقة واقعية لما يجري بين المرشد والمسترشدين في غرفة الدراسة ويمكن على كل حال التغلب مبلثا على هذا النقص بتقصير فترة الملاحظة لافنى درجة ممكنة.
- ادوات الملاحظة التي تستخدم تغير المتحدث كاجراء للتسجيل: التغير في نوع جنس المتحدث كاجراء لتسجيل البيانات السلوكية المطلوبة.
- ادوات الملاحظة التي تستخدم المستقبلين او المستمعين كاجراء للتسجيل: التغير في نوع المستمعين او مستقبلي سلوك المرشد من المسترشدين حيث يشارك كمثل هؤلاء في كل مرة يلاحظ التغير في نوعهم او جنسهم او عددهم او طبقتهم او معتقداتهم.

- أدوات الملاحظة التي تستخدم وحدات الوقت كاجراء للتسجيل: يتم تسجيل السلوك لهذه الادوات من خلال فترات محددة من الوقت تختلف في طولها بطبيعة الحال من اداة لآخرى فبينما يستخدم فلاندرز على سبيل المثال وحدة من الوقت تعادل ثلاث ثوان يستعمل حمدان وحدة خمس ثوان طيلة فترة ملاحظة تصل لعشر دقائق ومهما اختلف طول وحدة الوقت المستعملة فان الملاحظ خلال هذا الاجراء يقوم بتسجيل السلوك في كل مرة يشاهد خلال الوحدة الزمنية المحددة.
- أدوات الملاحظة التي تستخدم التغير في الموضوع او المحتوى الدراسي كاجراء للتسجيل: التغير في الموضوع او المحتوى الدراسي في تسجيل السلوك المؤسسة بالمؤسسة الادراكية غالبا يقوم المرشد خلال هذا الاجراء بتسجيل السلوك الذي يلاحظه حسب تغير تركيزه الموضوعي او محتواه الاكاديمي سواء تغير المتحدث او المستمعون او لم يتغيروا.
- أدوات الملاحظة التي تستخدم التدوين المتعدد لتسجيل السلوك: هناك عدد ملحوظ من الادوات التي تستخدم التدوين المتعدد للسلوك الذي تجري مشاهدته. فمثلا قد يسجل السلوك حسب تركيزه الاكاديمي او نوعه كالحاضرة وتوجيه الاسئلة او نوع المتحدث كالمُرشد او المسترشدين ومحتواه كالحقائق او الإرشادات او النقد، ونوع المستقبلين من المسترشدين او المسترشدات والبيض او السود والاغنياء والفقراء والمتفوقين او المتدنيين تحصيليا.
- انواع ادوات الملاحظة حسب الوسائل التقنية اللازمة لجمع بياناتها:
  - الالات السمعية.
  - الاجهزة الفيديو كليب.



يمكن لادوات الملاحظة على اساس حاجتها لاستخدام هذه الوسائل في جمع البيانات ان تكون على نوعية رئيسية: ادوات قادرة على جمع البيانات ذاتيا، وادوات تستلزم نوعا محددا من الوسائل التقنية لجمع وتدوين بياناتها.

■ انواع ادوات الملاحظة حسب البيئة التي تستخدم فيها: يصل عدد البيانات التي وردت في استعمالها ادوات الملاحظة فيها الى خمس رئيسية وسادس ثانوية متعددة هي كما يلي:

- بيئة صفيية للملاحظة اية مادة دراسية.
- بيئة صفيية للملاحظة مادة دراسية محددة.
- بيئة مهنية تجارية او صناعية.
- بيئة علاجية كما هي الحال في الإرشاد والعلاج النفسي والإرشاد النفسي وتعديل السلوك.
- بيئة المجموعات الصغيرة.
- بيئة انتقائية متنوعة تختلف من اداة لآخرى مثل بيئة طبيعية وبيئة معملية او اسرية.

■ انواع الملاحظة حسب عدد العاملين في استخدامها: اغلب ادوات الملاحظة لا تستلزم ادارتها أكثر من فرد واحد هو الملاحظ او المرشد اما القلة الباقية فتستخدم لادارتها أكثر من واحد.

■ انواع ادوات الملاحظة حسب عدد الافراد الذين يمكن ملاحظتهم بها الى ثلاثة انواع رئيسية هي كما يلي:

- ادوات ملاحظة فرد واحد وهو المرشد غالبا ويبلغ عددها الاجمالي 23 من اصل 99.
- ادوات ملاحظة فردين هما المرشد والمسترشدان او الاب والام او الاب والابن او المرشد النفسي وعدد هذه الادوات 10 فقط.

- أدوات ملاحظة أكثر من ثلاثة افراد وهذه تكون على نوعين: أدوات ملاحظة صفية خاصة بالمرشد والمسترشدين وتشكل الغالبية حيث تبلغ ثمان وخمسين أداة ثم أدوات ملاحظة غير صفية تتصل بالبيانات الاجتماعية والاقتصادية والاسرية والعلاجية حيث تصل عددها لخمس عشر.

■ انواع أدوات الملاحظة بحسب متطلبات التدريب لاستخدامها:

- أدوات ملاحظة لا يحتاج افرادها الى تدريب يذكر.
- أدوات ملاحظة يحتاج افرادها الى تدريب بسيط.
- أدوات ملاحظات. افرادها الى تدريب بسيط جاد يتعدى عدة ساعات.

■ انواع أدوات الملاحظة بحسب تطويرها:

- أدوات طورت على اساس ومبادئ نظرية وعملية محددة ومعروفة كما هي الحال مع اداتي "برون وسولومون".
- أدوات طورت على اساس ومبادئ نظرية وعملية ضمنية غير محددة من اصحابها أداة قلندرز وويثول ورايت ستون وكونن.
- أدوات طورت بتعديل او دمج أداة او أكثر من أدوات الملاحظة المتداولة كما هو الحال مع أداة حمدان وغالوي ورييل، شولتزواميدون وهنتر وهولي ومغوير.
- أدوات طورت من قبل اصحابها دون اية اشارة للوصول الى النظرية او العملية التي اعتمدوا عليها في اعدادها كما هو الحال في أداة ماثيوس ويوكيت ولندفال وغالانمهر.

6. طرق الملاحظة: وتتضمن الاتي:

■ الطريقة العامة: تسجيل جميع سلوك المرشد مع المسترشدين.

- الطريقة الخاصة: التركيز على امور يسعى المرشد الى تحقيقها مثل جانب تدريس معين او مهارة معينة. يدخل المرشد وفي عقله امور معينة يبحث عنها عند المرشد. هذه الطريقة افضل من سابقتها لانها محددة ويستفيد منها المرشد.
- 7. خطوات بناء بطاقة الملاحظة: يمكن تحديد ابرز خطوات بناء بطاقة الملاحظة بالاتي:
  - تحديد اهداف الملاحظة. وتكون عن طريق سؤال (ماذا الاحظ ولماذا الاحظ).
  - التخطيط لعملية الملاحظة: تحديد خطوات عملية للقيام بعملية الملاحظة لتحقيق اهداف معينة.
  - القيام بعملية الملاحظة والتقيد بالاهداف الموضوعة.
  - تحليل المعلومات المجموعة اثناء الملاحظة، واعطاء تفسيرات لها بطريقة مشتركة بين المرشد والمرشد واستخلاص النتائج من تلك التحليلات واستخدامها في تطوير الاداء المؤسسة للمرشد.
  - اختيار الموضوع وعناوينه الرئيسية.
  - طلب الاستشارة او ما تسمى بالتحكيم للدادة وكلما زاد التحكيم كان مفضلا.
  - تدوين العناصر الفرعية لكل عنصر رئيسي.
  - تحديد المعايير سواء كانت درجات او اشارات.
  - الثبات: تطبيق الاختبار على اكثر من فئة يعطي نفس النتيجة.
  - الصدق: يقيس المفردات وما وضعت ومن أجله.

## ثالثا -2: المقابلة الإرشادية

هي علاقة مهنية اجتماعية دينامية تفاعلية بين المرشد والمسترشد. في جو نفسي امن يسوده الثقة المتبادلة بين الطرفين يهدف الحصول على معلومات عن المسترشد وذلك بشرح حالته وتفسيرها وتحليلها من اجل مساعدته على حل مشكلته. ومن اهم اهداف: "بناء علاقة مهنية بين المرشد والمسترشد يكون اساسها الود والاحترام تقديم المساعدة المناسبة للمسترشد من خلال الاستبصار بمشكلته والكشف عن الحلول الممكنة لها بحيث تكون هذه الحلول مقبولة اجتماعيا. العمل على فهم المسترشد لنفسه وميوله

وتقاط قوته وضعفه وذلك من اجل صناعة القرار المناسب واتخاذ في الوقت المناسب. العمل على تحقيق الصحة النفسية والتوافق مع نفسه ومع البيئة. ملاحظة التعبيرات الانفعالية للمسترشد في المواقف المختلفة. ويمكن تحديد اهم انواع المقابلة:

1. المقابلة المبدئية: وهي اول لقاء بين المرشد والمسترشد وتسمى بالمقابلة التمهيدية لانها تمهد للمقابلات اللاحقة، وفيها يتم تحديد ما يتوقعه كل من المرشد والمسترشد. وفيها يتم تحديد الزمان والمكان. والوقت فيها يكون قصير للغاية

2. انواع المقابلة حسب مدتها: وتتضمن الاتي:

▪ المقابلة القصيرة: وتحدث اذا واجه المسترشد مشكلة طارئة وبسيطة وخفيفة ومن الممكن حلها بسهولة وتكون حاجة المسترشد فيها للحل قليلة.

▪ المقابلة الطويلة: تحتاج الى وقت طويل، ويلجأ اليها المسترشد في المشكلات الصعبة والعميقة، والتي تحتاج الى وقت وقد تتكرر اكثر من مرة.

3. انواع المقابلة حسب المشتركين فيها: وتشمل الاتي:

▪ المقابلة الفردية: وفيها يقابل المرشد مسترشداً واحداً.

▪ المقابلة الجماعية: وفيها يقابل المرشد مجموعة من المسترشدين يشتركون بنفس المشكلة التي يعانون منها وفي نفس المكان.

4. انواع المقابلة حسب الاسلوب المتبع فيها: وتشمل الاتي:

▪ المقابلة الحرة الطليقة: وفيها يعطي المرشد الحرية للمسترشد ليعبر عما يريد و ييوح بما يريد بتلقائية و حرية وفي جو نفسي مناسب، وملائم فيعبر وينفس المسترشد عن انفعالاته، وتسمى هذه المقابلة بالمقابلة المتمركزة حول المسترشد وهي نابعة من وجهه نظر روجرز فالمسترشد هو محور المقابلة. ودور المرشد يقتصر على ادارة المقابلة من خلال التواصل اللفظي وغير اللفظي. والمرشد لا

يحدد موضوع المقابلة ولا يقدم الحلول وإنما دوره مساعدة المسترشد في ادراك حقيقة مشاعره واتجاهاته ومن ثم ادراك ذاته والاستبصار بمشكلاته.

■ المقابلة المقيدة: و فيها يحدد المرشد موضوع المقابلة و خطواتها و يحدد اسئلة عديدة على المفحوص الاجابة عنها و التقيد بها و هي ما تسمى بالمقابلة المتمركزة حول المرشد حيث يكون المرشد هو محور العملية الإرشادية و هو الذي يتولى تسيير امور المقابلة و دور المسترشد سلبيا يتلقى قرارات وحلول للمرشد.

ويمكن تحديد اهم اجراءات المقابلة الإرشادية بالاتي:

1. الاعداد للمقابلة: لابد من تخطيط مسبق للمقابلة يتضمن اعداد المرشد للخطوط العريضة والاسلوب المناسب والاسئلة الاساسية والادوات والفنيات التي ستستخدم في المقابلة.
2. تحديد زمان المقابلة: لابد من تحديد زمن كاف للمقابلة. بحيث يختلف هذا الزمن باختلاف حالة المسترشد بشرط ان يكون هذا الزمن كافيا لعرض الموضوعات التي يطرحها المسترشد، وان يكون مناسباً للمسترشد وللمرشد، وعادة ما يتراوح زمن المقابلة ما بين 30-45 دقيقة ويجب التقيد بموعد المقابلة من الطرفين واذا ما تغيب المسترشد فعلى المرشد ان يعرف العوامل الكامنة وراء ذلك التغيب، ويجب ان لا يكون زمن المقابلة طويلاً جداً او قصيراً بحيث يستطيع المرشد من تحقيق اهداف المقابلة..
3. مكان المقابلة: لابد ان يكون مكان اجراء المقابلة مناسباً في غرفة هادئة بعيدة عن الضوضاء وعن تدخل الآخرين، بحيث يتم ضمان السرية والخصوصية ويتيح الفرصة للمسترشد للراحة والاسترخاء، كذلك يجب ان يكون اثاث الغرفة مريح ومتواضع بعيد عن الزخارف والالوان الصارخة، كذلك المكان يجب ان يتمتع باضاءة مناسبة وتهوية مناسبة ودرجة حرارة مناسبة.
4. البدء المناسب: عندما ياتي الشخص اليك يكون متوتراً في البداية فعليك ان تزيل ذلك التوتر، لذلك ابدا المقابلة بابتسامة وبمصافحة ثم تبدا بمحدث

عام او بموضوع عام كحالة الطقس او الوضع السياسي للبلد او غير ذلك  
ثم تدريجياً تدخل الى المشكلة وإياك ان تدخل الى المشكلة مباشرة.

5. تكوين علاقة تتسم بالالفة: لابد من خلق وتكوين علاقة دافئة قائمة على  
الثقة والالفة والفهم المتبادل بين الطرفين، كذلك ان يحسن اختيار  
موضوعات المحادثة بما يسمح بحسن الانطلاق في الحديث وإياك وإياك ان  
تطرح اسئلة تمس المسترشد بأذى او تثير حساسيته.

6. الطرح السليم للاسئلة ولموضوعات المناقشة: عليك ان تحسن صياغة  
الاسئلة بحيث يجب عليها المسترشد بصدق وهذه الاسئلة يجب الا تكون  
قليلة بحيث تؤدي الى تجاوز جوانب مهمة ولا تكون كثيرة جداً تشتت انتباه  
المسترشد، كما عليك ان تتجنب الاسئلة المغلقة والتي تكون اجابتها بنعم او  
لا، فمثلاً تسال ما رايتك بمدير المؤسسة؟ بدلاً من ان تسال هل تحب مدير  
المؤسسة؟ كذلك تتجنب الاسئلة المركبة؟ وكذلك تتجنب طرح الاسئلة في  
بداية اللقاء، بحيث يفاجأ المسترشد بها وتؤدي الى خوفه او خجله او حتى  
مقاومته.

7. المواجهة المناسبة لاسئلة المسترشد: قد يطرح المسترشد اسئلة تدور حول  
مشكلته ومستقبلها، لذلك على المرشد الاجابة عنها بما يلزم عملية  
التشخيص والعلاج، لان الامتناع عن الاجابة يؤدي المسترشد ويشككه في  
جدوى المقابلة، كما ان الجواب الصادق بطريقة فجأة عشوائية وبأسلوب غير  
مناسب يؤدي المسترشد ايضاً.

8. الاضفاء الفعال: لابد في المقابلة الإرشادية ان يكون صمت المرشد اكثر من  
كلامه، وان يكون هذا الصمت بعقل وحكمة واهتمام وان يعبر عن مشاركة  
انفعالية مما يمكن المسترشد من الحديث بحرية ودون مقاطعة ويتحقق  
الانصات عن طريق التواصل البصري وهز الراس من المرشد اشعاراً  
للمسترشد بأنه معه ويسمعه.

9. عكس المشاعر الانفعالية للمسترشد واقواله: والمقصود بذلك ان يقوم المرشد النفسي بعكس ما يصدر عن المسترشد من انفعالات وذلك استجابة له بحيث تتضمن عبارات المرشد المعنى نفسه الذي تتضمنه عبارات المسترشد وذلك بهدف اظهار فهم المسترشد واشعاره بان المرشد يشاركه في احساسه وانفعالاته. مثلاً عندما يشعر المرشد بان المسترشد حزينا ويعاني من الام نفسية فمن الممكن ان يعكس له هذه المشاعر بقوله (الا ترى ان هذا الموضوع هو سبب حزنك).

10. تخفيف قلق المسترشد: كثيراً ما يشعر المسترشد بالقلق اثناء المقابلة وذلك من خوفه من الحديث عن مشكلته او خوفه من نتائج الاختبار الذي طبق عليه ويتبدى هذا القلق عنده من خلال التعرق او التعثر في الكلام او الرج في اليدين او حتى التملعل، لذلك على المرشد النفسي عندما يشعر بظهور القلق عند المسترشد ان يشجعه على الحديث عن اسباب القلق ومناقشته في هذه الاسباب وان يساعده في الخفض من قلقه حتى يستطيع اكمال المقابلة.

11. توضيح ما يصدر عن المسترشد من كلمات وعبارات: لكي تكون الكلمات والعبارات واضحة ومفهومة لكلا الطرفين على المرشد ان يعرف ما تعنيه الكلمات وعبارات المسترشد من وجهه، فمثلاً قد يذكر المسترشد انه مريضاً نفسياً، او معقد، او غير ناجح في حياته وهنا على المرشد ان يستوضح ما تعنيه هذه المصطلحات من وجهة نظره، لانه قد يكون يفهمها بطريقة وانا افهمها بطريقة مختلفة.

12. مساعدة المسترشد على اتخاذ القرارات المناسبة: ان الهدف الاساسي للمقابلة هو مساعدة المسترشد ليصبح قادراً على فهم نفسه وقدراته والتعبير عنها بحرية والتوصل الى قرار بشأن مشكلته.. لذلك فالمسترشد هو من يتخذ قراراً بشأن المشكلة، وعلى المرشد النفسي الا يسرع في تقديم الحلول الجاهزة.

13. انتهاء المقابلة: على المرشد ان يمهّد تدريجياً للمسترشد بقرب انتهاء المقابلة... بحيث يقوم بتلخيص المهم من اقوال المسترشد حيث يقول له قد وصلنا في هذه الجلسة الى كذا وكذا....الخ. وفي الجلسة القادمة سنكمل... ويتم الاتفاق على موعد جديد ثم يقوم بتوديعه.

### ثالثاً - 3: الملاحظة

وهي وسيلة يمكن استخدامها بسهولة في الاحوال الاعتيادية للحياة واحسن الاحوال في استخدامها في الدراسات التي لا يمكن التوصل الى نتائج فيها من خلال الاختبارات المقننة، وبعبارة اخرى فان الوظيفة الاجتماعية للمسترشد وطريقته في الاستساخ مع مشاكلة الخاصة من الافضل الاهتمام بها عن طريق الملاحظة بدلا من الاختبارات والاستفتاءات. وهناك انواع عديدة من الملاحظة وحسب مشاركة الباحث للمسترشد او الملاحظة حسب الموضوعات وهي:

1. الملاحظة المباشرة: ويكون الملاحظون امام المسترشد وجها لوجه وفي المواقف ذاتها.
2. الملاحظة غير المباشرة: ويتم في محلات ومواقع خاصة وتحدث دون اتصال مباشر بين الملاحظين والمسترشدين ودون ادراكهم بانهم موضع الملاحظة.
3. الملاحظة المؤسسة الداخلية: وهي من الشخص نفسه لنفسه وهو ما يسمى بالتأمل الباطني وهي عملية ذاتية اكثر مما هي موضوعية.
4. الملاحظة المؤسسة الخارجية: وتعتمد في الاساس على المشاهدة الموضوعية والتسجيل من قبل الشخص ومظاهر سلوكية دون الرجوع او التحكم في الظروف والعوامل التي تؤثر على هذا السلوك.
5. الملاحظة الدورية: ومن مواصفات الملاحظة الدورية انها تتم في فترات محددة وتسجل حسب تسلسلها الزمني كل يوم او اسبوعياً او شهرياً.
6. الملاحظة العرضية: وتأتي بالصدفة وهي ملاحظة سطحية وغير دقيقة ولا توجد لها قيمة علمية.



ومن اهم الشروط الواجب توفرها لكي تتم عملية الملاحظة بالنجاح هي:

1. الشروط العامة: يجب ان تكون المعلومات سرية والتي يتم الحصول عليها والموضوعية والبعد عن الذاتية والاراء الشخصية.
  2. الشمول: وهي عبارة عن شمول الملاحظة لنماذج من سلوك المسترشد وهذه العينات تقوم بتوضيح الابعاد واساليبها والهدف هو اظهار شخصية المسترشد من كافة الجوانب.
  3. شرط الانتقاء: وهي الاهتمام بملاحظة السلوك وانتقاء السلوك الذي تتم في اعادة او تكرار مقارنة بالسلوك الثابت.
- وهناك خطوات رئيس لاجراء الملاحظة:
1. الاعداد الملاحظة: ويتضمن مرحلة التخطيط المسبق للملاحظة وتحديد الهدف لها وجوانب السلوك موضوع الملاحظة وتحديد الزمان والمكان لها.
  2. الزمان: يتم تحديد الزمان بحيث يكون كافياً لاجراء الملاحظة بصورة صحيحة.
  3. المكان: تكون عادة غرفة خاصة ومعدة باجهزة وادوات والاثاث اللازم.
  4. اعداد دليل الملاحظة: ويشمل كافة الموضوعات المهمة المتعلقة بالملاحظة.
  5. اختيار عينات سلوكية ممثلة للملاحظة.
  6. عملية الملاحظة: من الضروري ملاحظة مسترشد واحد في وقت واحد اما بالنسبة الى ملاحظة سلوك الجماعة فمن الافضل استعمال الافلام والاشربة.
  7. التسجيل: يجب تسجيل الملاحظة والتعود على الملاحظة وعدم كتابة اثناء ذلك وتذكر السلوك المهم ثم الاسراع في تسجيل الملاحظة.
  8. التفسير: يجب تفسير السلوك الملاحظ بعد تسجيله ويجب ان يكون التفسير في ضوء خلفية المسترشد التي يجب البحث عنها بوسائل جمع المعلومات.
  9. التنفيذ: تتضمن بدء الملاحظة حيث يتم تسجيل ما نلاحظ في الأزمنة والمواقف المختلفة ثم دراسة هذه الملاحظات بدقة ومحاولة الربط بين بعضها البعض.

#### رابعاً - 4: دراسة الحالة

وهي وسيلة من الوسائل الشائعة الاستخدام لتلخيص أكبر عدد ممكن من المعلومات عن المسترشد، أو هي الأسلوب من الأساليب المتعمدة لتجميع المعلومات التي تم جمعها بالوسائل الأخرى مثل المقابلة والملاحظة ومؤتمر الحالة والاختبارات والمقاييس والسيرة الذاتية، وأن الإرشاد النفسي قد استعار وسيلة دراسة الحالة من الخدمة الاجتماعية، ومن أجل نجاح دراسة الحالة ولكي تكون ذات قيمة علمية يستوجب مراعاة الشروط التالية:

1. التنظيم: ويشمل ذلك الوضوح والتسلسل وذلك لكثرة المعلومات التي تشملها دراسة الحالة.
  2. الدقة: وتلزم الدقة في تحري المعلومات وخاصة أنها تجمع عن طريق وسائل متعددة ومراعاة تكامل المعلومات ومعنويتها بالنسبة للحالة ككل وبالنسبة للمشكلة.
  3. الاعتدال: ويقصد بالاعتدال بين الشرح الأفضل والاختصار ويحدد طول دراسة الحالة حسب حالة المسترشد وحسب هدف الدراسة.
  4. الاهتمام بالتسجيل: بالإضافة إلى كثرة المعلومات أو تجنب المصطلحات الفنية المعقدة.
  5. الاقتصاد: ونصح باتباع قانون أو مبدأ الاقتصاد الجهد، أي اتباع الطرق القصيرة وذلك لبلوغ الهدف المقصود.
- وتتضمن دراسة الحالة الآتي: الشكوى، التاريخي التطوري للمسترشد، المظهر الجسمي، السمات الشخصية، الدراسة والتحصيل، نتائج الفحص الطبي، البيئة التي يعيش فيها المسترشد. أما أهم مميزات دراسة الحالة وهي:
1. أنها تستخدم لأغراض البحث العلمي.
  2. تعد من الأساليب الشائعة لجمع المعلومات.
  3. أن التشخيص والعلاج يستند على الدراسة والبحث.

4. انها مفيدة للتنبؤ بالمستقبل.
  5. تقوم بمساعدة المسترشد على فهم نفسه بصورة واضحة.
- ومن اهم عيوبها الاتي: "تاخذ وقتا طويلا. وعدم تنظيم وتلخيص وتجميع المعلومات وبصورة ذكية عن الحالة قيد الدراسة.

### التجربة اليابانية في مجال الإرشاد النفسي

لقد اشار نظام التربية المدرسي رقم 26 لعام 1947 في اليابان الى ان الاهداف الرئيسية للتعليم الثانوي هو تطوير قابليات الطلبة لاختيار المهنة المناسبة وقد ادخلت وزارة التربية في المناهج الدراسية نموذجاً يتضمن المحتوى واساليب العمل والنشاطات اللاصفية التي تحقق الهدف المذكور. كما اشترط الاصلاح الجزئي لنظام التربية المدرسي في سنة 1953 تعيين مدرس - مرشد في كل مدرسة ثانوية لغرض الاهتمام بالإرشاد النفسي والمهني للطلبة خلال تدريس الموضوعات الدراسية. وان المدرس - المرشد يقوم تحت اشراف مسؤول المدرسة بتنظيم برامج الإرشاد في المدرسة ومساعدة مرشدي الصفوف المسؤولين عن توجيه كل تلميذ في الصف. ان دليل الدراسة في المدرسة المتوسطة (ذات السنوات الثلاث بعد الدراسة الابتدائية) لسنة 1958 الذي عدل في سنة 1960 ودليل المدارس / العالية (ثلاث سنوات بعد الدراسة المتوسطة) لسنة 1960 الذي عدل في سنة 1970 ودليل المرشد، ومرشدي الصفوف الصادرة من وزارة التربية، تشير هذه الكتيبات الى ما يلي:

1. تتيح المؤسسات الثانوية الإرشاد النفسي والمهني للطلبة مع الاخذ بنظر الاعتبار خصائص الشخصية لهم بصورة فردية والشروط الخاصة بالمنطقة التي تقع فيها المدرسة.
2. تصميم برنامج الإرشاد وتوعية المديرين باهمية الإرشاد لكي يتابعون ويساهمون بصورة مستمرة ومنهجية في تطوير هذه الخدمات.
3. ان المرشد هو الشخص الذي يقوم بتخطيط وقيادة برنامج الإرشاد في المؤسسة.

4. مرشد الصف هو المسؤول عن قيادة الإرشاد الجماعي في نطاق المنهج ومساعدة الطلبة بأسلوب فردي في صفوفهم.

5. يقوم المدرسون الآخرون بمساعدة مرشد الصف من خلال تزويدهم له بملاحظاتهم عن كل طالب.

قامت وزارة التربية بدراسة ميدانية في تشرين الأول عام 1971 للتعرف على حالة الإرشاد المهني والنفسي في المدارس الثانوية وأجريت هذه الدراسة في 159 مدرسة متوسطة و53 مدرسة عالية كعينة من جميع المدارس. لقد استغرق برنامج الإرشاد 35 ساعة سنوياً و105 ساعات خلال ثلاث سنوات وقد حددت هذه الساعات ضمن النشاطات الصفية للفترة المذكورة ساعة واحدة في كل أسبوع و35 أسبوع في كل سنة. ويشير fujimoto 1976 إلى المشكلات الرئيسية للإرشاد في المدارس الثانوية اليابانية ومقترحات علاجها وهي كما يلي:

1. أن المدرس - المرشد يتم تعيينه من بين مدرسي المواد وأن هذا الأمر يضيف عليه واجبات مضاعفة وكثيرة جداً ويمكن علاج هذه المشكلة وذلك بتفويض المرشد - المدرس للقيام بمهام الإرشاد فقط أو التقليل من عدد الساعات التدريسية التي يقوم بها وإلا فإن المشكلة ستظل قائمة.

2. يوجد الكثير من المدرسين - الإرشادين الذين كفاءاتهم ضعيفة في الإرشاد فمثل عام 1953 قامت وزارة التربية بتنظيم 3 دورات قصيرة الأمد في كل سنة، دورة واحدة لكل ثلاث مديريات لغرض التدريب أثناء الخدمة.

3. أن بعض مرشدي الصفوف لا يميزون أهداف الإرشاد وأنهم غير مدربين للقيام بمهام الإرشاد والبعض الآخر من المدرسين لا غير واعين بأهمية هذه الخدمات وغير متعاونين في هذا المجال.

## اسئلة نقاشية

- س1: ما اهم مسلمات استخدام اساليب الإرشاد النفسي.
- س2: ما اهم استراتيجيات الإرشاد النفسي.
- س3: ما المقصود ببطاقة الملاحظة ناقشها بشكل مفصل.
- س4: ما المقصود بالمقابلة الإرشادية ناقشها بشكل مفصل.
- س5: ما المقصود بالملاحظة ناقشها بشكل مفصل.
- س6: ما المقصود بدراسة الحالة ناقشها بشكل مفصل.



## **الفصل الرابع**

### **علاقات الإرشاد النفسي**





## الفصل الرابع

### علاقات الإرشاد النفسي

في كثير من الأحيان يظهر مصطلح الإرشاد مرافقاً لمصطلحات أخرى مثل الإرشاد والعلاج النفسي، كما يمارس الإرشاد النفسي دور كبير في العديد من مجالات الحياة بشكل عام وفي حياة المنظمات بشكل خاص، إذ يعد الإرشاد النفسي من أكثر المجالات صلة بالكثير من العلوم وبخاصة الإنسانية منها، وذلك بسبب اتصاله بالإنسان وسلوكه، وكذلك بسبب أهميته في الحياة اليومية. ولهذا فقد يكون من المناسب توضيح طبيعة العلاقة بين الإرشاد النفسي والعلوم الأخرى وطبيعة الاختلاف بينه وبين بعض المصطلحات، وعليه يمكن تحديد أبرز أهداف هذا الفصل بالآتي:

1. التعرف على طبيعة الاختلاف بين الإرشاد النفسي وبعض المصطلحات.
2. التعرف على طبيعة علاقة الإرشاد النفسي ببعض العلوم.
3. التعرف على طبيعة علاقة الإرشاد النفسي بالصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي.

#### أولاً: الاختلاف بين الإرشاد النفسي وبعض المصطلحات

هناك تداخل بين مصطلح الإرشاد النفسي وبعض المصطلحات الأخرى والتي سنحاول توضيحها في الفقرة الآتية:

1. التوجيه: اصطلاح الإرشاد من المصطلحات الشائعة الاستخدام حيث يستخدم منفرداً، أو مقترناً مع اصطلاح الإرشاد، فنقول الإرشاد، ويقوم الإرشاد على أساس أنه حق للفرد، وواجب عليه أيضاً إن يختار طريقه في الحياة طالما كان اختياره لا يتعارض مع حقوق الآخرين، كما يقوم أيضاً على الاقتناع بأن القدرة على اختيار أسلوب للحياة ليست شيئاً موروثاً، وإنما شأنها سائر قدرات

الإنسان تحتاج إلى تنمية، وإذا كان من الوظائف التي يؤديها نظام التعليم إتاحة الفرص أمام المسترشدين لتنمية مثل هذه القدرات، فإن الإرشاد بهذا المفهوم يعتبر جزءاً من نظام التعليم. ويشتمل الإرشاد بشكل أساسي على إعطاء المعلومات Information giving، ويصبح الأمر متروكاً بعد ذلك للفرد الذي يبحث عن الإرشاد إن استخدم هذه المعلومات في الوصول إلى اختيارات مناسبة، فالبدأ الأساسي هو مساعدة الأفراد ليساعدوا أنفسهم، كذلك فمن الأهداف الرئيسية في الإرشاد تنمية الشعور بالمسؤولية في الأفراد. فالإرشاد إذن يشتمل على إعطاء المعلومات وتنمية المسؤولية، وبذلك يمكن إن تتوقع وجود الإرشاد في مناحي شتى للحياة الاجتماعية، وقد تكون المعلومات المطلوبة بسيطة مثل بيان بأسماء المؤسسات المتوسطة للبنين القائمة في أحد الإحياء ومواقعها، أو شروط القبول لإحدى الكليات الجامعية، أو قد تكون المعلومات المطلوبة كثيرة ومعقدة مثل المعلومات التي تكون ضرورية لاختار المسترشد تخصصاً أو مهنة يدخل إليها، وفي مستقبل حياته، وبذلك يكون الإرشاد في أبسط صوره هو تقديم العون لأولئك الذين يحتاجون إليه بتزويدهم بالمعلومات الدقيقة الموثوق فيها. ويمكن بصفة عامة القول بأن اصطلاح الإرشاد يستخدم في الوقت الحالي للإشارة إلى البرامج التي تشتمل على إعطاء المعلومات، كما انه من المتفق عليه بين المتخصصين إن الإرشاد النفسي يشتمل بين عناصره على عملية الإرشاد، وانه يمكن القول بأن كل مدرس، وكل إداري في المؤسسة يشترك بشكل أساسي في برنامج الإرشاد، على حين تبقى عملية الإرشاد من اختصاص المرشد على النحو الذي تبقى فيه عملية التدريس من اختصاص المرشد.

2. النصيح: يرى بلوش وكراوش Crouch & Bloch 1985 إن الإرشاد هو إعطاء المعلومات، وإسداء النصيح المباشر. ويرتبط النصيح عادة بموقف فيه شخص لديه حاجة، أو مشكلة تتطلب اتخاذ قرار أو إجراء اختيار، وهذا الموقف يتسم بعدة خصائص منها:

- يوجد فيه جانب الاختيارية.
- يسوده اعتقاد صحيح أو خاطئ بأن الشخص الآخر الذي يقدم النصيحة - الناصح لديه الخبرة أو الحكمة المنشودة، ولديه القدرة على النصيحة.
- تكون النصيحة مطلوبة كجانب تأكيدي.
- يكون من حق المتصح إن يقبل النصيحة أو يرفضها.

ولا ترتبط النصيحة بعملية النمو النفسي، فالفرد قد تقابله مشكلة، ويطلب النصيحة بشأنها في نفس اللحظة، والموقف الذي تحدث فيه، وقد يجد حلاً لهذه المشكلة الآن، ولكنه في المستقبل إذا واجهته نفس المشكلة، أو مشكلة أخرى فلن يستطيع حلها؛ لأنه لم ينم المهارات اللازمة والمناسبة لحل المشكلات، وهو الأمر الذي يحدث في الإرشاد. وفي المعنى الخاص، فإن النصيحة يستخدم كبرنامج يعرف بالنصح الأكاديمي، Academic Advising، والذي يطلق عليه في بعض الجامعات العربية الإرشاد الأكاديمي، وفي هذا النوع من النصيحة هناك علاقة بين المسترشد، وبين مرشد ناصح أكاديمي يساعده على الاختيار بين التخصصات، والمسارات والمقررات. وفي المعتاد إن يتلقى المسترشد النصيحة في أمور شتى من والديه ومن مدرسيه، وهذا النصيحة يشتمل على اقتراحات بحلول تمثل وجهات نظر من يقدمون النصائح، وفي المعتاد إن تصدر نصيحة الأب في ألجوانب الانتقالية عن قلب مشفق في حين إن نصيحة المرشد قد يشوبها الاستياء مما يجعل المسترشد لا يستجيب ليهما، وهذا من شأنه إن يعوق عملية النمو النفسي، والنضج ويجعل المسترشدين أكثر اعتماداً على غيرهم، وأكثر قلقاً ومعاناة لسوء التوافق، ويدعو إلى زيادة الاهتمام بالإرشاد والتركيز عليه.

3. العلاج النفسي: من المفاهيم التي تترافق كثيراً مع الإرشاد، ويصنفه خاصة في المراجع الأجنبية اصطلاح العلاج النفسي، حيث نجد مؤلفات تحمل عناوين مثل نظريات الإرشاد والعلاج النفسي، علم النفس العلاجي: أساسيات الإرشاد

والعلاج النفسي، وغيرها. ويعرف ووليرج 1988 العلاج النفسي بأنه نوع من معالجة المشكلات ذات الطبيعة الانفعالية، حيث يعمل المعالج، وهو شخص مدرب تدريباً دقيقاً، على تكوين علاقة مهنية مع المريض، وذلك بهدف إزالة أو تعديل أو تأخير الأعراض الموجودة، وتعديل السلوك المضطرب، والنهوض بالنمو والتطور الإيجابي للشخصية. أما روتر 1971، فيعرف العلاج النفسي بأنه نشاط مخطط من جانب متخصص في علم النفس بغرض تحقيق تغيرات في الفرد تجعل توافقه في الحياة أكثر سعادة وأكثر بناءً. كما يرى روجرز 1959 إن العلاج النفسي هو تحرير الطاقة الموجودة فعلاً لدى شخص أمكانية كافية. ويعرفه سيو وزملاؤه 1990 بأنه التطبيق المنظم للأساليب المشتقة من الأسس النفسية بواسطة معالج متخصص وماهر ومدرب، بقصد مساعدة الأشخاص الذين يعانون من اضطرابات نفسية. وبمضي سيو وزملاؤه إلى القول بأن كل طريقة علاجية تشتق من نظرية خاصة تسعى إلى التركيز على جانب معين مثل الاتجاهات، الأفكار، المشاعر، السلوك، زيادة الاستبصار بالذات، الضبط العقلاني للحياة، شفاء المرض النفسي، تحقيق الذات، زيادة الاستقلالية الشخصية، إزالة الأسباب، وتغيير مفهوم الذات، وتشجيع التكيف. ويضيف هؤلاء المؤلفون: أنه سواء أمكننا تعريف العلاج النفسي، أم لم يمكن فإنه بوسعنا تحديد أربع خصائص أساسية له، وهذه الخصائص هي:

- إن العلاج النفسي هو فرصة للمريض ليعيد التعلم ليتعلم من جديد.
- إن العلاج النفسي يساعد على تنشيط نمو خبرات جديدة ذات أهمية انفعالية.
- توجد علاقة علاجية بين المعالج والمريض ذات مواصفات خاصة.
- إن المسترشدين في العلاج لهم دافعية وتوقعات معينة، وكثير من الناس يدخلون إلى العلاج، ومعهم القلق والأمل، فعلى حين تخفيفهم مشكلاتهم الانفعالية، فإن الأمل يجدوهم في إن العلاج سيساعدهم.

يعتقد برامر وشوستروم (1960) إن علم النفس العلاجي ميدان من ميادين علم النفس يضم مفاهيم ومهارات مشتركة بين عمليات الإرشاد والعلاج النفسي. وقد جمع هذا العلم مادته من ميادين مهنية مختلفة لها كلها وظيفة مشتركة هي محاولة مساعدة الفرد. من هذه الميادين ميدان علم النفس الاكلينيكي، والإرشاد النفسي، وعلم النفس النفسي، والطب العقلي والخدمة الاجتماعية، بل والإرشاد الديني الذي يقوم به رجال الدين، والإرشاد في مواقع الإنتاج الصناعية. وكل هذه الميادين يقوم العاملون فيها بالعلاج بشكل أو بآخر، لذا يبدو طبيعياً إن يتبلور ميدان جديد يمكن إن يطلق عليه علم النفس العلاجي. يضم علم النفس العلاجي كلا من الإرشاد والعلاج النفسي، ويوضحان أوجه الشبه والاختلاف بينهما، إذ يريان إن كلا من الإرشاد والعلاج النفسي مجالان من المجالات المهنية المتداخلة. ويتميز الإرشاد انه نفسي تربوي، وتعضيدي، وموقفي، والمساعدة على حل المشكلات على مستوى الوعي، وينصب الاهتمام فيه على الأسوياء، ويكون في العادة قصير الأمد، بينما يتميز العلاج النفسي بأنه تحليلي، ويتناول المرضى بالعصاب أو من يعانون من مشكلات انفعالية حادة، وقد يكون طويل الأمد. ويستشهدان بأقوال عديد من الكتاب مثل بلوس (1946) وينسكي (1954) إذ يرى كل من هذين العالمين إن الإرشاد النفسي يهتم بالأفراد الذين لم تتم لديهم بعد أنماط عصبية جامدة غير أنهم ضحايا لضغوط معينة تقع عليهم من البيئة الخارجية، ويجد كل من برامر وشوستروم تعضيدا لرأيهما في وصف ثورن (1950) الذي يرى إن الإرشاد ما هو إلا نوع من العلاج النفسي المعد لتناول مشاكل الأسوياء، كما يرى روبنسون (1950) إن الإرشاد هو مساعدة الأسوياء للوصول إلى مستوى أرقى من مهارات التكيف التي تبدو في زيادة النضج، والاستقلال، والتكامل الذاتي، وتحمل المسؤولية.

## ثانياً : علاقة الإرشاد النفسي ببعض العلوم

خصصت هذه الفقرة للتعرف على طبيعة العلاقة بين الإرشاد النفسي وعدد من العلوم الطبيعية وكما يأتي:

1. علاقته بالصحة النفسية: يعد الإرشاد النفسي الشق العملي لعلم الصحة النفسية، حيث يمكن من خلاله مساعدة المسترشد على تجاوز الأزمات النفسية، والتي تقف عائقاً أمام تحقيق صحته النفسية، وخاصة المشاكل النفسية المتعلقة بالقلق والاكتئاب وغيرها، فعن طريق الإرشاد النفسي يمكن تبصير المسترشد بقدراته وإمكاناته الكامنة، والتي من خلالها يمكن مساعدة الفرد لتجنب الوقوع كفريسة لبعض الاضطرابات النفسية، بالإضافة إلى ذلك فإن الإرشاد النفسي يعمل على معالجة الاضطرابات، وتحسين الجسم بعوامل الوقاية والمقاومة، وتحسين مستوى التفاعل الحالي عن طريق الاستفادة من القدرات والاستعدادات الحاضرة والتدريب على تلافي أسباب الاضطرابات.

2. علاقته بالشخصية: تشكل نظريات الشخصية المنهج الذي يتبعه المرشد النفسي في نظره إلى المسترشد، وفي تقييمه لمستوى الاضطراب، وكذلك تحديد طرق العلاج والإرشاد المناسبة، والهدف الذي يسعى الوصول إليه، وكذلك في معرفة المهنة والحالة التي يكون عليها المسترشد بعد الانتهاء من الإرشاد والعلاج. ويختلف المرشدون بالنسبة للطرق التي يتبعونها في معالجة المسترشد وذلك وفقاً لمدارس الشخصية، حيث إن كل إتباع اتجاهاً لهم اهتماماتهم الخاصة واتجاهاتهم المهنية، والطبوعة بطابع أو بفلسفة الاتجاه التي يتبعونها، فمثلاً إتباع نظرية التحليل النفسي يهتمون بالكبت ومسائل اللاشعور، في حين يهتم إتباع اتجاه ادلر، بالشعور وأسلوب الحياة بالنسبة للعميل... وهكذا.

3. علاقته بعلم النفس العام: يعد علم النفس العام المقدمة التي لاغنى عنها لكل الدارسين في المجالات الإنسانية والنفسية، حيث إن السلوك والحاجات

والدوافع والميول والاتجاهات من المواضيع التي يتضمنها علم النفس العام من جهة، ومن جهة أخرى فإن كل هذه الموضوعات تقع في لب عملية الإرشاد النفسي، وإن من أساسيات عمل المرشد النفسي إتقان هذه المواضيع المتصلة بعلم النفس العام.

4. علاقته بعلم الاجتماع: هناك صلة قوية ومتينة واتجاها جادا في مجال الإرشاد النفسي يقوم على أسس اجتماعية تربط بين الظواهر الاجتماعية وأساليب التنشئة، والاضطرابات العقلية والنفسية، فتنظرية التحليل النفسي مثلا تشير إلى مشاركة العوامل الاجتماعية مع العوامل النفسية، وبنظرية علم النفس الفردي (لادلر) تؤمن بالأهمية البالغة للعوامل الاجتماعية، كما تولي النظرية السلوكية عمليات التعلم الاجتماعي أهمية بالغة في تفسيرها لأسباب انحراف السلوك، وهذا ما يجعل الإرشاد النفسي أكثر التصاقا بعلم النفس الاجتماعي، لأنه يمهّد للمرشد النفسي الطريق السليم للدخول في حقيقة المشكلة التي يعاني منها المسترشد.

5. علاقته بعلم الإحصاء: يمكن القول بأنه لا يوجد مجال علمي اليوم لا يتصل من قريب أو بعيد بعلم الإحصاء، حيث إن هذا العلم يأخذ على عاتقه توضيح وتسهيل الأمور عن طريق أساليبه وتقنياته المتعددة، ويعتمد الإرشاد النفسي اعتمادا كبيرا على العمليات الإحصائية المختلفة في التعرف على احتمالات حدوث الظاهرة المرضية، ونسبة ذلك الحدوث، وكذلك احتمالات الشفاء منها، كما يقدم الإحصاء للإرشاد النفسي خدمة كبيرة تكمن في توضيح النسب التقريبية لحالات السواء وعدم السواء في المجتمع، وكذلك يدخل كعامل مهم في منهجية البحوث المتعلقة بالإرشاد النفسي وإبراز نتائجها بشكل أنسب وأقرب إلى الدقة العلمية والموضوعية، يتم توضيح العلاقات بشكل أرقام ونسب وإحصائيات سهلة القراءة وواضحة المعالم وتساعد كثيرا على تحليل المشكلات والاضطرابات النفسية والسلوكية والتي هي من ضمن

اهتمامات الإرشاد النفسي. تدخل العمليات الإحصائية كعامل أساسي في تقنين وتقييم البحوث بشكل عام، وخاصة المتعلقة بالإرشاد النفسي، كما تساعد المرشد على التعرف على قدرات وإمكانات المسترشدين العقلية والجسمية عن طريق الاختبارات التي يقدمها إليهم في هذا المجال والذي يكون للإحصاء دورا كبيرا في إبراز نتائجها بحيث يستطيع المرشد النفسي الانطلاق من هذه النتائج في تحديد المجالات المناسبة للعملاء كي يحبوا حياة راضية.

6. علاقته بعلوم الأديان: تؤكد كثير من الدراسات والبحوث على تأثير الدين في علاج العديد من الأمراض النفسية، على اعتبار إن الإيمان يؤدي إلى تغيير الاتجاهات وتعديل السلوك، وبالتالي فهو يساعد على سيطرة الإنسان على غرائزه ويقترب من السلوك الشعوري، وهنا يورد المؤلفون مقولة لصاحب نظرية النسبية (انشتاين)، حيث يقول: إن بصيرتنا العلمية مفتقرة إلى بصيرتنا الدينية.

7. علاقته بعلم القانون: ارتبط علم القانون بالعلوم النفسية في الكثير من المجالات والاتجاهات، فعلم النفس الجنائي يهتم بالأسباب النفسية للجنوح والإجرام والخالات الانفعالية أو العقلية للمجرم وقت وقوع الجريمة، وهي من العوامل التي وطدت ومهدت للعلاقة بين علم القانون ومجال الإرشاد النفسي، هذا بالإضافة إلى أن كلا المجالين يعملان على مقاومة السلوك غير السوي، وبالتالي فهما يسعىان إلى تعديل سلوك المنحرفين، وإعادة تشكيله بالشكل الذي يؤدي إلى تنمية حالة من التوافق النفسي والاجتماعي للعملاء، وبالتالي عدم عودتهم للانحراف ثانية، لأن المجرم مريض ينبغي علاجه لا معاقبته.

8. علاقته بالخدمة الاجتماعية: يعتقد البعض إن الخدمة الاجتماعية هي نفس الإرشاد النفسي وانه لأفرق بينهما، فكل منها خدمة تقدم للفرد للتغلب على ما يواجهه من مشكلات تكيفيه، فالمرشد يعمل في المؤسسة، كذلك الاختصاصي الاجتماعي يعمل في المؤسسة أيضا، فهما في نظر البعض وجهان



لعملة واحدة، غير إن البعض يرى غير ذلك، فالاختصاصي الاجتماعي يختلف عن المرشد النفسي، ونحن في هذا المقام نحاول إن نبين الفروق بينهما، مع إننا سوف ننتهي إلى إن كلا منهما مكمل للآخر، وهي نظرة تكاملية بعيدة عن التفرع والتقسيم، المهم خدمة الفرد أولاً بغض النظر عن الأسلوب المتبع في ذلك. كما إن الخدمة الاجتماعية تمثل قلب المجتمع النابض، وهي ضمير الأمة الذي يساعد على التوافق بين الفرد ومجتمعه، وهي تُعنى بتقديم المساعدة الاجتماعية للفرد أو مساعدة الفقراء والمحتاجين ومن يتعرضون للكوارث الطبيعية كالزلازل والبراكين والفيضانات وحوادث الطائرات وغيرهم، كما أنها تسعى لتقديم مساعدات مختلفة على شكل مؤسسات خدمات الأسرة والطفولة ومؤسسات المساعدات الاقتصادية والمعونة على الزواج، ومساعدة المسنين والعمل في المؤسسات والمصحات ودور الإحداث والسجون. ويعتبر دور الاختصاصي الاجتماعي في الولايات المتحدة واضح لاغبار عليه، فهو منفصل تماماً عن الخدمة الإرشادية التي تقدم في المؤسسات وليس للخدمة الاجتماعية علاقة بخدمات الإرشاد مثل علاقة الإرشاد بالإرشاد والطب النفسي. وذكر كدوشن (1972) إن الخدمة الاجتماعية تستخدم أسلوب دراسة الحالة الفردية لجمع المعلومات وتشخيص الحالة، وإنها تقدم العلاج الذي يتعلق بالمساعدات الأسرية أو المالية أو الإيواء في مؤسسة ما، إما إذا كانت الحالة تحتاج إلى علاقة مباشرة مع الحالة بهدف تغيير أو تعديل سلوك أو شعور أو اتجاه فهنا تحول الحالة إلى المرشد النفسي، وهذا معناه وجود تكامل في الخدمة المقدمة للمسترشدين بين الخدمة الإرشادية والخدمة الاجتماعية. كما تستعين الخدمة الاجتماعية بمفاهيم الإرشاد النفسي فيما يتعلق بالعلاج، فهناك نظريات عدة مفيدة في هذا المجال مثل النظرية السلوكية، ونظرية الذات، ونظرية السمات، ونظرية العوامل، والنظرية الإنسانية وغيرها، استعار الإرشاد

النفسى من الخدمة الاجتماعية دراسة الحالة كما استعار الإرشاد النفسى من الطب كلمة (التشخيص).

### ثالثاً: علاقة الإرشاد النفسى بالصحة النفسية والدعم النفسى الاجتماعى

الأزمة النفسية هي حالة يكون بها الإنسان لا طاقة له في مواجهة الحوادث الطارئة أو الحوادث غير المتوقعة لافتقاده لمصادر الدعم الداخلية والخارجية على التأقلم في مثل هذه الحالات. قد تتغير الأزمة النفسية الشخصية، الإيمان في قوانين العالم، الإحساس والتوقعات، وتضعف الأزمة النفسية المستمرة قوى المواجهة المختلفة. تتأثر أفعال و أحاسيس وأفكار كل شخص عند حدوث الأزمة النفسية التي تزيد حدتها بعد حدوث الأزمة مباشرة وتقل تدريجياً مع مرور الوقت. ويلاحظ تبايناً في ردود الفعل بين الأفراد عند حدوث الأزمات النفسية. حيث يمكن أن يشعر طفل يخوف أو يقلق بينما لا يشعر طفل آخر بنفس الشعور. ومن أهم مميزات الأزمة النفسية:

1. خوف وقلق: ردة الفعل الأكثر شيوعاً عند حدوث أزمات نفسية هي الخوف والقلق، حيث أنه يعتبر هذا الشعور طبيعياً لحوادث غير طبيعية. عند وجود الإنسان بوضع يفرض عليه الخوف كردة فعل، يعمل عنده منبه داخلي الذي يعطي اشارات جسمانية (زيادة في عدد نبضات القلب، عرق وغير ذلك). جميعها تساعد على التأقلم مع الحادث الطارئ وتحديد التهديدات الخارجية والداخلية المناسبة لذلك.

2. يقظة زائدة: تعد اليقظة الزائدة ردة فعل أخرى للازمات النفسية بالإضافة للخوف والقلق الأكثر شيوعاً في مثل هذه الحالات. حيث أن الإنسان يشعر وبشكل دائم بزيادة نبضات القلب وضغط في العضلات وغير ذلك من ردود الفعل الجسمانية المختلفة التي تحدث في مثل هذه الحالات.

3. بسبب اليقظة الدائمة يرد الفرد بردود فعل أخرى أهمها صعوبات في التركيز وصعوبات في النوم، إذا استمرت ردود الفعل هذه لفترة طويلة يمكن أن تؤدي إلى عصبية وتلذي بقدره التعليم.

4. أفكار غير عقلانية: أحياناً كثيرة عند حدوث الأزمات المستمرة، يشعر الإنسان بأفكار غير واقعية وغير عقلانية المرتبطة بالآزمة النفسية التي قد ترافقه لفترة طويلة ومن الصعب التغلب عليها أو إزالتها. إحساس كهذا يتدخل لداخل الإنسان وقت حدوث الأزمات النفسية المختلفة، في بعض الأحيان قد يعود هذا الإحساس على نفسه وفي فترات متقاربة، مما يؤدي إلى شعور دائم في الآزمة وعدم القدرة على التغلب عليها.

5. إنكار: يعد الإنكار طريقه مواجهة معروفة للتعامل مع الأزمات النفسية المختلفة. يختار قسم من الناس الإنكار لمواجهة الآزمة النفسية، حيث يعملون على عزل جميع الأفكار والمشاعر المرتبطة بالآزمة. وأحياناً يقومون بعزل المؤشرات التي قد توحى بالآزمة نفسها.

6. تغييب المشاعر: في بعض الحالات، وعند حدوث الأزمات النفسية المستمرة يحدث تغييب للمشاعر عند بعض الأفراد. يعني ذلك عدم وجود أية مشاعر إيجابية أو سلبية بعد حدوث الآزمة، مما يؤدي ذلك إلى فقدان التوازن الشعوري، وبطبيعته يمنع وجود المشاعر الإيجابية التي قد تساعد الفرد على تخطي هذه الحالات.

بالإضافة إلى ما ذكر أعلاه، قد يشعر الفرد بالغضب الشديد وخاصة اتجاه مسببات الحوادث المأساوية، قد يوجه الغضب اتجاه أناس يفترض أنهم من وراء الحوادث المأساوية أو لم يفعلوا كل ما بوسعهم لمنع تفاقم الأزمات، يشعر أفراد عدة بالخجل وذلك بسبب تغيير مفاجئ لتصرفاتهم ومشاعرهم وأفكارهم أو لفقدانهم السيطرة عليها عند حدوث الحوادث المأساوية، قد يساعد فريق الأزمات من خلال أنشطة مركزة على احتواء ردود الفعل المختلفة عند حدوث أزمات نفسية محدودة ومستمرة.

وصعوبات بالتركيز: قد يظهر المسترشد عدم هدوء وعدم المقدرة على التعلم بعد حدوث ازيمات نفسية مختلفة، تدني علامات المسترشد بسبب الصعوبات في التركيز، التعب، الارهاق وعدم المقدرة على النوم، يتأثر تحصيل المسترشد وقدرته على الانتباه وقت الدروس والتركيز فيها. وخوف شديد الشعور بالخوف، حيث يظهر ذلك في علامات جسمانية وفي مؤشرات فكرية وفي التعبير عن المشاعر.

وعصية عدم المقدرة على تحمل الآخرين بالمرّة وعصية غير مالوفة من قبل. وصعوبات اجتماعية بسبب تغير التصرفات والمشاعر والأفكار عند الافراد عامة وعند الاطفال خاصة، يؤثر ذلك على قدرتهم الطبيعية للتعامل بشكل عادي مع الآخرين مما قد يشكل صعوبات اجتماعية حمة عند حدوث مثل هذه الحوادث. تساعد الانشطة الإرشادية متعددة الاهداف على احتواء ردود الفعل المختلفة عند حدوث ازيمات نفسية محدودة ومستمرة. وبما ان الازمة النفسية (الشدة) هي مجموعة الاحداث التي تقع على كافة مستويات التوتر، وتنتج عن العديد من الاسباب المختلفة، والتي قد تكون خطيرة او خفيفة او مؤلمة، او مزعجة، وكلها تقريبا تعبير عن القلق ورغم اختلاف الاسباب والنتائج، الا ان هناك عوامل مشتركة تجمع بين تلك الشدائد منها:

1. السرعة: حيث انها تتم سريعا، دون اعطاء الفرصة للتحليل والتفكير.
2. الاستجابة غير المتوقعة: ولكن لا بد وان نتأكد من ان هناك عمليات كثيرة تعمل داخل الفرد وتهيج لظهور تلك الاستجابات، في موقف قد لا يراه الكثيرون يستحق تلك الحالة.
3. التعقيد: حيث تتضمن مواقف المحن ردود افعال نفسية وتغيرات جسدية وفسيولوجية. لذلك يجب التعامل مع كل تلك التغيرات، حتى يتم السيطرة على الموقف.
4. التفاعل: هي مواقف تتطلب التعامل معها، نظراً لأنها رسالة يوجهها الينا الفرد الذي يمر بها، لذلك لا بد وان نكون على استعداد للتدخل معها فور حدوثها، بشكل يحذ من خطورتها.

5. التكرار: هي عمليات متكررة، وكلما تكررت كلما ازدادت تعقيداً وحدة .  
لذلك ينبغي العمل على مساعدة الشخص في محاولة تجنبها قدر الامكان،  
سواء كان ذلك بتدريبه على كيفية اكتشافها مبكراً، او التعامل معها بكفاءة  
عندما تظهر مرة اخرى.

ويمكن تحديد دور الإرشاد النفسي في معالجة الازمات وتعزيز عملية الدعم  
النفسي بالاتي:

1. فهم مصطلح الازمة النفسية وردود الفعل الناتجة عن ذلك.
2. تشخيص نقاط القوة والمواجهة عند حدوث ازمات نفسية مختلفة.
3. تشخيص اطفال بحاجة لاي تدخل مهني.
4. معرفة ادوات المواجهة التي يمكن استعمالها من قبل الاطفال عند حدوث  
حوادث ماسوية مختلفة بالاخذ بالحسبان التفاوت بين شخصيات الاطفال.

### التجربة الألمانية في مجال الإرشاد النفسي

لقد اجريت سلسلة من البحوث والمشاريع في بداية الستينات من القرن الماضي  
لدراسة المشكلات الاساسية في اعداد الشباب للمهنة ولاختيارها ودراسة اثر الافكار  
المعاصرة وصيغ واساليب هذا النوع من التربية، ودرست كذلك الجوانب النفسية لهذه  
المشكلات وقد نشرت سلسلة من هذه الدراسات في المجلات الدورية النفسية والمهنية  
وشهدت فترة بداية السبعينات ازدياد النشاطات العلمية للمنظرين والمتخصصين  
الاخرين والمرشدين في مجال الإرشاد النفسي والإرشاد المهني. وعندما عقد مؤتمر الإرشاد  
المهني في عام 1967 في المعهد النفسي في Magdeburg، قدمت في هذا المؤتمر الدراسات  
المسحية ونتائج البحوث ذات العلاقة بالمفاهيم النظرية وكيفية تطبيقها وقد شارك في هذا  
المؤتمر متخصصون اجانب. وقد ركز المؤتمر على البحوث التي تناولت النمو المهني  
للاطفال والشباب في المجتمع الاشتراكي في جمهورية المانيا الديمقراطية والشروط الذاتية  
والموضوعية لاختيار المهنة ولنظام المعايير الاجتماعية الذي تؤثر في نمو الشباب واعدادهم

لهذه المرحلة. ويمكن ان نميز بين مفهومين للإرشاد كما اشار اليهما (كرت وجماعته) وهما:

المفهوم الاول للإرشاد يعني انه العملية التي تمر في وعي الشباب المتأثرة بالتدابير والاجراءات الإرشادية المتنوعة وتتحدد بالشروط الداخلية الذاتية لكل فرد وانها عملية طويلة الامد من الملاحظة والتميز والتعرف والتردد واتخاذ القرار من قبل كل شاب فيما يتعلق بنشاطاته المهنية المستقبلية، انها عملية كفاح الدوافع التي يمكن التأثير فيها تربويا وكذلك الامنيات والعزم والميول والانفعالات والاتجاهات والقابليات والمعارف والمهارات وخصائص الشخصية والافاق المستقبلية المهنية لكل فرد. ان كل ذلك يتكون من خلال عملية البحث عن المهنة والعوامل الذاتية النفسية التي تصب في الوعي وتؤدي الى اتخاذ القرار المستقل في اختيار مهنة معينة من مجموعة من المهن.

اما المفهوم الثاني فانه يعني نظام معقد للاعلام المهني والإرشاد المهني والاجراءات النفسية المباشرة التي تتحقق بواسطة الوالدين والمرشدين والعاملين المهنيين والمؤسسات الحكومية وغيرها. ان هذه الاجراءات تعتبر جزءا متكاملا مع العملية المؤسسة لتربية الشباب وان الطبيعة العلمية لهذا المفهوم هي التشخيص والسيطرة (الضبط) على تطوير قابليات الشباب تربويا وتوجيهيا ونفسيا وطبيا بهدف اتخاذ القرار فيما يتعلق باختيار المهنة بضرورة واعية ومستقلة، كما ان هذه العملية تهدف الى تطوير المنظور المستقبلي المهني الواضح لكل شاب. وقد حددت بصورة مفصلة المبادئ التي يستند اليها هذا المفهوم النظري من قبل المختصين الالمان. ان كل ما سبق ذكره تم تحقيقه في العملية النفسية ويصاغ متنوعة واساليب مختلفة من قبل المرشدين ومرشدي الصفوف ومدراء المدارس بالاضافة الى صيغ العمل الجماعي للمسترشدين ويستخدم المرشدون كذلك الاساليب الفردية للإرشاد والإرشاد والمناقشة مع المسترشدين. ان اجراءات الإرشاد المهني يتم التاكيد عليها في الصفوف المتقدمة وذلك من خلال التنسيق والتعاون بين اعضاء ادارات المدارس واللجان ومؤسسات الإرشاد ومن خلال التنسيق بين المدارس واولياء امور المسترشدين كذلك. وفي كل مدرسة تم تعيين مرشدين مسؤولين عن عملية

الإرشاد المهني وهم المرشدين المختصين في مجال التدريس البوليتكنيكي حيث يتم اعدادهم من خلال دورات خاصة تنظم من قبل اللجان المحلية. في عام 1961 تم تشكيل لجان في المجالس الوطنية في المقاطعات والمديريات واعضاء هذه اللجان هم من المتخصصين في مجال الإرشاد ويسمون (Amter Arbeit Und Berufsberatung) ان الهدف الرئيس لهذه اللجان هو تنسيق عمل العاملين في المدارس لتحقيق خطة الاعداد المهني للشباب. وقد تحولت هذه اللجان في عام 1970 الى مستوى المقاطعات والمديريات واصبحت تدعى قسم (Abteilungen Fur Berufsbildung Und Berufsberatung) واصبحت الوظيفة الاساسية لهذه الاقسام هي تنسيق وتنظيم الاعلام المهني للمسترشدين ولاولياء امورهم وتقديم الاستشارات الفردية لهم وانها تعني باعداد وتربية العاملين الذين يسهمون في عملية الإرشاد المهني في المدارس وفي لجان الإرشاد المهني والنفسي. وقد صدرت في عام 1970 تعليمات مجلس الوزراء حول اهداف ومحتوى الإرشاد المهني في جمهورية المانيا الديمقراطية حيث اكدت هذه التعليمات على انشاء نظام موحد متطور للإرشاد المهني والنفسي وان ينسق هذا النظام جميع المؤسسات التي تساهم في عملية الإرشاد ذات العلاقة بالمدارس النفسية العامة والمدارس المهنية ومكانات العمل والمنظمات الاجتماعية واللجان الوطنية في المقاطعات والمديريات واداراتها. وفي الفترة الاخيرة كثفت الجهود لتطوير واعداد المرشدين لتحقيق مهمات الإرشاد المهني والنفسي وفي رفع مستوى النظام ككل وفي توسيع العمل العلمي والبحثي كذلك.

## اسئلة نقاشية

- س1: وضح طبيعة الاختلاف بين الإرشاد النفسي والإرشاد.
- س2: وضح طبيعة الاختلاف بين الإرشاد النفسي والنصح.
- س3: وضح طبيعة الاختلاف بين الإرشاد النفسي والعلاج النفسي.
- س4: ناقش طبيعة علاقة الإرشاد النفسي بعلم الصحة النفسية.
- س5: ناقش طبيعة علاقة الإرشاد النفسي بعلم الشخصية.
- س6: ناقش طبيعة علاقة الإرشاد النفسي بعلم النفس العام.
- س7: ناقش طبيعة علاقة الإرشاد النفسي بعلم الاجتماع.
- س8: ناقش طبيعة علاقة الإرشاد النفسي بعلم الاحصاء.
- س9: ناقش طبيعة علاقة الإرشاد النفسي بعلوم الاديان.
- س10: ناقش طبيعة علاقة الإرشاد النفسي بالخدمة الاجتماعية.
- س11: ناقش طبيعة علاقة الإرشاد النفسي بعلم القانون.
- س12: ناقش طبيعة علاقة الإرشاد النفسي بالصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي.



## **الفصل الخامس**

### **نظريات الإرشاد النفسي**



## الفصل الخامس

### نظريات الإرشاد النفسي

يتفق المختصون بالإرشاد النفسي على أن المرشد بحاجة كبيرة للتعرف على النظريات التي يقوم عليها الإرشاد النفسي وذلك يعود لأهمية تطبيقها أثناء الممارسة المهنية للعمل الإرشادي حيث إن هذه النظريات تمثل خلاصة ما قام به الباحثون في مجال السلوك الإنساني والتي وضعت في شكل إشارات عامة تبين الأسباب المتوقعة للمشكلات التي يعاني منها المسترشد كما ترصد الطرق المختلفة لتعديل ذلك السلوك وما يجب على المرشد القيام به لتحقيق ذلك الغرض. لهذا السبب فإن دراسة هذه النظريات تعطي تصوراً للدور الذي يجب على المرشد القيام به، فالنظرية التي يمارس المرشد عمله في إطارها تحدد بدرجة كبيرة سلوكه في العملية الإرشادية، مع إمكانية الاستعانة بنظريات أخرى تساعد على القيام بدوره في المقابلة مثلاً، أو في تشخيص الحالة أو في البرنامج العلاجي المقترح لهذه الحالة، وكما إن النظريات في الإرشاد النفسي تعطي صوراً عن الشخصية وخصائص النمو الإنساني ومراحل ومشكلاته فإن على المرشد أن يستفيد منها في ممارسة عمله المهني التخصص بما لا يتعارض مع عقيدته وقيمه وأداب مجتمعه. وهذه النظريات كثيرة مما حدا بأحد علماء النفس بتشبيهها بالغابة الكثيفة الأشجار، وهذه الأهمية حاول المؤلفان أن يشتمل الكتاب على عدد من النظريات، علماً أن هناك نظريات عديدة وتنتمي إلى مدارس نفسية مختلفة، وعليه فإن الهدف الرئيسي لهذا الفصل هو عرض أهم هذه النظريات التي تفسر ظواهر السلوك الإنساني سواء كان السلوك العادي أو السلوك المضطرب، علماً أن الوحدة سلوكية يمكن تفسيرها على نظرية واحدة أو نظريتين وقد لا تصلح أي نظرية وحيدة تفسر على وفق مفهوم نفسي أو طبي وحسب خلفية المحلل العلمية، فضلاً عن التعرف أوجه التشابه والاختلاف بينها، وكما في الفقرات الآتية:

## اولاً: نظرية التحليل النفسي (سيجموند فرويد)

### Psychoanalytic Theory

تعد نظرية التحليل النفسي في رأي بعض الباحثين في علم النفس النظرية الاولى التي ظهرت في مجال الشخصية والعلاج النفسي في اطار علم النفس الحديث، وواضع هذه النظرية هو سيجموند فرويد (1856-1939) م، وهو نمساوي الاصل يهودي الديانة، درس الطب في كلية الطب بفيينا. وقد استخدم فرويد أسلوب التداعي الطليق في علاج حالات الهستيريا، ثم نشره (دراسات في الهستيريا)، وقد قدم فرويد تصوراً للشخصية على أنها تتكون من ثلاثة أبعاد هي: الهو (Id)، والأنا (Ego)، والأنا الأعلى (Super Ego)، اما الهو (Id) فهو منبع الطاقة الحيوية والنفسية ومستودع الغرائز والدوافع الفطرية التي تسعى الى الإشباع، واما الأنا الأعلى (Super Ego) فهو مستودع المثاليات والأخلاقيات والضمير والمعايير الاجتماعية والقيم ويعد بمنزلة سلطة داخلية أو رقيب نفسي، أما الأنا (Id) فهو مركز الشعور والإدراك الحسي الخارجي والداخلي والعمليات العقلية والمشرف على الحركة والإدارة والمتكفل بالدفاع عن الشخصية وتوافقها وحل الصراع بين مطالب الهو وبين مطالب الأنا الأعلى.

يرى فرويد ان الاضطرابات النفسية تنشأ لدى الانسان بسبب غريزتين:

1. الاولى غريزة الحب (او غريزة الحياة او غريزة الجنس).

2. الثانية غريزة العدوان او الموت.

تحاول هاتان الغريزتان الإشباع ولكنهما تلاقيان الصد والمنع او الاستهجان من قبل الأنا الأعلى Super Ego (الضمير والقيم الاخلاقية والاجتماعية) وهنا نحصل ثلاث احتمالات: إما (الإشباع) فيؤدي الى انهيار الحضارة والمجتمع، ويحلل سقوط الحضارة الرومانية الى الإشباع الجنسي الذي حصل في عصر الرومان. واما (منع وصد كامل) وهذا ما يسبب الاضطرابات النفسية بسبب الكبت. والحالة الثالثة (الإعلاء او التسامي) ويعني ان يسمو الشخص بغرائز الجنس المختلفة او العدوان من حالة منبوذة الى حالة مقبولة، مثال ذلك يحاول عدواني ان يكون جزاراً أو طبيباً جراحاً أو ملاكماً، وعلى

أساسها أيضاً يفسر نفسية عارضة الازياء (او عارض الازياء) او رياضة كمال الاجسام او الشعر والادب والفن عموماً، مثال طفل يحتاج تقود فيأتي الى حفظة ابيه لسرقة مبلغ ما، فإما يمتنع وهنا يتذكر (القيم واحترام الأب وعقوق الوالدين)، وإما أن يأخذ النقود فهنا شبع غريزة العدوان لديه، والشاعر بدلاً من أن يسب الناس ينظم شعراً وكذلك الصحفي، وتوجد العدوانية أيضاً عند فئة المرشدين ولهذا يفسر سلوكهم التسلطي على وفق ذلك. ولقد أثارت هذه النظرية جدلاً كبيراً حول ما تضمنته من افكار، الأمر الذي دفع الكثير الى اقتراح بدائل لتفسير السلوك الانساني في صحته ومرضه. لذا فان كانت نظرية التحليل النفسي قد لاقت رواجاً في الربع الاول من القرن العشرين، فقد بدأت في الانحسار بعد ذلك خلفه وراءها مزيداً من الغموض في استخدام مفاهيمها الغامضة في بعض الكتابات وخاصة الروائية منها، وما زالت الانتقادات توجه الى فرويد حتى فيما متصلاً بفسولوجيا الأعصاب الذي كان التخصص الاصلي لفرويد.

### ثانياً: نظرية التعزيز (سكتر)

ترى هذه النظرية ان الإنسان او المسترشد يتعلم الاشياء الخاطئة إذا عززنا سلوكه، بمعنى نقدم له اثابه (بمعنى تحييد)، فحينما يشتم المسترشد احد أفراد أسرته او يأكل بطريقة خاطئة ويتسم احد الأبوين له هذه الإبتسامة تعني تعزيز لسلوكه او إذا ضرب طفلاً اخر ويشجعه الأب هذا تعزيز لسلوكه، وكذلك اذا سرق او كذب. وكذلك المسترشد اذا سمع كلمة تشجيع تدفعه الى الاستمرار في النشاط ودرجات الامتحان تفسر على اساس التعزيز والاثابة، والمكافآت، كما ان استخدام التشجيع اللفظي والدرجات لتحسين نشاط المسترشد، او العقوبة المناسبة كنوع من التعزيز السلبي، فمنع عنه الدرجة او التشجيع ولا نستخدم انقاص درجته او التعامل بالفاظ عيطة. يؤكد سكتر على السلوك الظاهر، وهذا ليس فقط على عمليات نفسية داخلية مفترضة، والتي تعد الأساس في تعديل السلوك، فانه لا يمكن رفض الأسباب اللا شعورية، لان الإنسان في بعض الأحيان يتصرف تصرفاً لا يعرف الاسباب الحقيقية له. وفي هذا السياق، لا يمكن في اي حال من

الاحوال، أن نرفض تماماً المداخل الأخرى فقد يكون المدخل الطبي على سبيل المثال، أكثر فاعلية لعلاج حالة الصرع، وذلك من خلال استعمال بعض الأدوية التي تحد أو تقلل من نوبات الصرع. بالرغم من ان السنوات الاخيرة شهدت إستخداماً للعلاج السلوكي في تقليل نوبات الصرع كأساليب التعزيز التفاضلي، الإشراف المنفر، الإسترخاء، ولكن ما يمكن قوله إن تعديل السلوك من اهم المداخل التي يمكن ان يستفيد منها المرشد في اطار المؤسسة. لذلك يمكن القول، ان فهم وتطبيق نظرية الاشراف الاجرائي يفسح المجال امام المرشد للدخول الى باب النجاح.

### ثالثاً: نظرية المنحى الانساني

نشأ التوجه الانساني كرد فعل على لنواحي القصور و النقد التي وجهت الى التحليل النفسي كمنحى يركز على الجوانب المرضية في الانسان و السلوكية كمنحى يتناول الانسان بمعطيات البحث و التجريب على الحيوان و يركز اساسا على الية المثير، الإستجابة في فهم السلوك الانساني. اما علم النفس الانساني فهو توجه يتناول الانسان ككيان متفرد تكمن فيه إمكانات الخير و السوية و الابداع و علينا استثمار هذه الطاقات الكامنة في واقع حياتي اكثر انسانية و ايجابية و ابداعية و يرى اصحاب التيار الانساني إن الإنسان ينطوي على خير محض و امكانات خلاقه و قدرات مميزة يصعبوا دائماً الى أعلى حيث القيمة و المعنى و المثل العليا و لهذا ينطوي المنحى الانساني على رؤية متفائلة بمستقبل افضل للانسان في سعيه و في توكيد لإمكاناته و تفجيرها لقدراته الخلاقه و نزوعه الفطري نحو المؤسسة و الكمال و تأصيلاً للمعنى و القيمة و الحق و الخير و الحقيقة في الحياة. مسلمة المنحى الانساني:

1. الإنسان خير: يرى أصحاب المنحى الانساني ان الإنسان خير بفطرته و انه ينطوي على ثراء انساني بغير حدود و ان ما يظهر منه من أئانية و عدوانية إنما هو عوارض مرضية يمكن تجاوزها و هي تحدث نتيجة لما يكابده الانسان من احباطات تعوق تحقيق امكاناته.

2. الإنسان حر في حدود معينة: يرفض علماء النفس الانسانيين القول بالحتمية،

سواء كانت حتمية نفسية لا شعورية (التحليل النفسي) ام حتمية سلوكية تختمها الاستجابة للمثيرات في البيئة كما يقول السلوكيون.

3. القلق: ان القلق متاصل و ملازم لوجود الانسان و انه نضال الإنسان تجاه

العدم المترص به و انه طاقة خلاقية تحفز الى الحركة و النشاط المبدع و انه منجزات الانسان الخلاق مدفوعة و معبأة بقلق دافعي متوهج بالرغبة الي الابداع و تقديم الجديد، ويُعد زوللو ماي مؤسس العلاج النفسي الوجودي ان القلق يلعب دورا محوريا في حياة الإنسان لانه يبدو في دورين: دور له قيمة من حيث انه يفتح الابواب أمام إمكانات الحياة بصورة مختلفة لمواجهة الشخص ما يجعله قلقا و دور مؤلم خيف و هو ما يؤدي بالفرد الى تجنب هذه الامكانات و محاولة الحياة في عزلة و بصورة محدودة

4. المعنى في الحياة: من اهم اضافات الإتجاه الإنساني في علم النفس تجاوزه

للحتمية سواء كانت حتمية سلوكية آلية ام حتمية لا شعورية و لهذا ركز علماء هذا الإتجاه على الجوانب المضيئة في تكوين الانسان و التي يمثل بعضها في المعنى و الإستمرارية و القيمة و الإنسلاخ في حتمية الماضي و النزوع صوب المستقبل. و يلعب فيكتور فرانكل الى أن الحياة تتمركز حول ارادة المعنى، و يرى إنه إذا ما غاب عن الانسان الشعور بمعنى الحياة فانه يخبر ما يسمعه بالفراغ الوجودي و هو ما يكمن وراء الكثير من اشكال الشقاء و الإضطراب كالقلق والإكتئاب وألفه فرانكل للتعبير عن حالة الملل و السام و افتقار المعنى في الحياة و لهذا كان العلاج بالمعنى و هو السبيل الوحيد للخروج من حالة الا معنى الى المعنى و المعنى في الحياة هو المعبر الى تسامي الذات ذلك الذي يتجاوز تحقيق الذات.

5. تحقيق الذات: يمثل تصور الذات مكانة محورية لدى علماء النفس الانسانيين

و خاصة عند ماسلو و روجر، فعند ماسلو تحقيق الذات هو دافع الوجود

الانساني و جوهر فطرته. ولهذا استخدم ماسلو هذا المفهوم للكشف عما داخل الانسان من خير محض ومواهب خلاصة وقدرات مبدعة وامكانيات كامنة بغير انتهاء وبين ان هذا الثراء الداخلي هو قاسم مشترك بين الناس جميعا ويرتبط الاشباع لديه بما يسميه بالحاجات الاساسية وفقا لتنظيم دافعي هرمي.

#### رابعاً: نظرية الذات (كارل روجرز)

##### Self Theory

من المعروف ان كارل روجرز هو مؤسس نظرية الذات والتي يطلق عليه الإرشاد المتمركز حول المسترشد ، وقد بدأ روجرز عمله في الإرشاد عام 1982 عندما كان عضواً في مركز دراسة المسترشد في مدينة نيويورك، كان عمله في هذا المركز منصباً على مساعدة الوالدين والمسترشد على التعامل الصحيح مع مشكلات الاطفال بما يساعدهم على التوافق والتكيف، وفي عام 1940 اصبح روجرز استاذ في جامعة اوهايو وخلال الفترة من 1945 الى عام 1957 اصبح استاذاً في علم النفس ومدير مركز الإرشاد النفسي في جامعة شيكاغو. وتوضح هذه النظرية ان السبب الاساسي لتعرض الافراد للاضطرابات النفسية هو شعورهم بانهم ليسوا ذوي قيمة، وان معظم قراراتهم تتخذ من قبل الآخرين. أي حول طبيعة الإنسان الميالة للنمو والتحرك الإيجابي دائماً، ولذلك يرى روجرز ضرورة التركيز على المسترشد ووصفه وصفاً دقيقاً مع تجنب أي تأويل او تفسير او شرح قد يقود إلى إقراضان الشخص يجب ان يكون بصفة معينة. وعلى هذا فإن الشخص إذا لم يجبر على تبني نموذج معين وتم قبوله بما هو فانه يصبح فرداً فعالاً وعضواً جيداً في المجتمع. ولقد استخدم صاحب هذه النظرية مصطلح Humanistic Phenomenology ويقصد به دراسة النفس البشرية دراسة واقعية علمية لغرض الوصف العلمي للظواهر الواقعية مع إجتنب كل تأويل او شرح او تقييم. وهذه النظرية تعتمد على جانب واحد او جهة نظر واحدة في طبيعة البشر. وقد ثبت من خلال الممارسة ان العديد من المشكلات الاجتماعية لا يمكن حلها من خلال التركيز على عنصر واحد هو الفرد. كما ان النظرية لم تركز على الشعور الباطني والذي ثبت من خلال الممارسة



الاهمية البالغة التي بلغها في عملية الإرشاد النفسي، ويمكن تحديد أبرز ملامح هذه النظرية من خلال النقاط الآتية:

1. إن أساس العملية الإرشادية النفسية هو تكوين علاقة إرشادية، إلا أنه لم يهتم كثيراً بالطرق العلاجية التي يراها الآخرون ضرورية، وعلى هذا فإن أهداف الإرشاد في نظرة محدودة.

2. إستبعاد جانب اللا شعور أو الشعور الباطن، رغم أنه ثبت لبعض الممارسين الاهمية القصوى التي يلعبها في الإرشاد النفسي.

3. تركز النظرية على الفرد ولا تقيم اعتباراً للعوامل الأخرى مثل البيئة، رغم الاهمية القصوى لطريقة الأخذ بالعوامل المتعددة.

ويعتقد روجرمان هنالك مفهوم الذات الواقعي وهنالك مفهوم الذات المثالي فاذا اختلف التطابق بين الاثنين حصل الاضطراب النفسي، فاذا توقع الفرد ان يكون منجزا في مجال ما ولم يحقق ذلك يحصل لديه هذا الفارق بين المفهومين، وكذلك المسترشد الذي يسعى ان يكون مجتهداً كشخصية مثالية، ويفضل استخدام هذا المفهوم في حالة شعور المسترشد بالاحباط الدراسي لاي سبب. وتتجلى جوانب اهتمامات هذه النظرية من خلال ان الفرد يعيش في عالم متغير من خلال خبراته، ويدركه ويعتبره مركزه ومحوره، ويتوقف تفاعل الفرد مع العالم الخارجي وفق لخبرته وإدراكه لما لما يمثل الواقع لديه، كما ان تفاعل الفرد واستجابته مع ما يحيط به بشكل كلي ومنظم، ومعظم الاساليب السلوكية التي يختارها الفرد تكون متوافقة مع مفهوم الذات لديه، وإن التكيف النفسي يتم عندما يتمكن الفرد من استيعاب جميع خبراته الحية والعقلية واعطائها معنى يتلاءم ويتناسق مع مفهوم الذات لديه، سوء التوافق والتوتر النفسي ينتج عندما يفشل الفرد في استيعاب وتنظيم الخبرات الحسية العقلية التي يمر بها، الخبرات التي لا تتوافق مع مكونات ذات الفرد تعتبر مهددة لكيانها، فالذات عندما تواجهها مثل هذه الخبرات تزداد تماسكا وتنظيما للمحافظة على كيانها، وتتوافق الخبرات مع الذات يتفحصها الفرد ثم يستوعبها، وتعمل الذات على احتوائها، وبالتالي تزيد من قدرة الفرد على تفهم الآخرين وتقبلهم

كافراد مستقلين. كما ان ازدياد الاستيعاب الواعي لخبرات الفرد يساعده على تصحيح بعض المفاهيم الخاطئة التي تم استيعابها بشكل خاطئ لتؤدي الي تكوين منهج او سلوك خاطئ لدى الفرد. يمكن للمرشد النفسي اتباع الاجراءات الآتية لتنفيذ عملية الإرشاد النفسي وفقا لهذه النظرية:

1. إعتبار المسترشد كفرد وليس مشكلة ليحاول المرشد النفسي فهم اتجاهاته وأثره على مشكلته من خلال ترك المسترشد يعبر عن مشكلته بحرية حتى يتحرر من التوتر الانفعالي الداخلي.

2. المراحل التي يسلكها المرشد النفسي في ضوء هذه النظرية تتمثل في الآتي:

- مرحلة الإستطلاع والإستكشاف: يمكن التعرف على الصعوبات التي تعيق المسترشد وتسبب له القلق والضييق والتعرف على جوانب القوة لديه لتقويمها والجوانب السلبية من خلال الجلسات الإرشادية، وتهدف هذه المرحلة الى مساعدة المسترشد على فهم شخصيته واستغلال الجوانب الايجابية منها في تحقيق اهدافه كما يريد.
- مرحلة التوضيح وتحقيق القيم: وفي هذه المرحلة يزيد وعي المسترشد ويزيد فهمه وإدراكه للقيم الحقيقية التي لها مكانه لديه من خلال الأسئلة التي يوجهها المرشد والتي يمكن معها إزالة التوتر الموجود لدى المسترشد.
- المكافأة وتعزيز الاستجابات: تعتمد على توضيح المرشد النفسي لمدى التقدم لدى المسترشد في الإتجاه الإيجابي وتأكيد له للمسترشد بأن ذلك يمثل خطوة أولية في التغلب على الإضطرابات الإنفعالية.

#### خامساً: نظرية الإرشاد العقلي الانفعالي السلوكي (البرت اليس)

يعد العلاج العقلي المعرفي السلوكي احد أساليب العلاج النفسي الحديثة نسبياً وتعد هذه النظرية نموذج من النظريات التكاملية، وقد نتجت هذه النظرية من إدخال العمليات المعرفية الى حيز وأساليب العلاج السلوكي، حيث من المؤكد وجود ارتباط بين التفكير والانفعال السلوكي. وقد شهدت بداية هذا المنحى العلاجي ظهور ثلاثة نماذج علاجية ارتبط كل منها باسم صاحبة، فجاءت هذه النماذج على التوالي، العلاج المعرفي السلوكي وارتبط باسم العالم اون بيك، والعلاج العقلاني العاطفي وارتبط باسم العالم البرت اليس، وتعديل السلوكي المعرفي وارتبط باسم العالم دونالد ميكنيوم. ولكن صاحب هذه النظرية بالاساس هو البرت اليس وهو عالم نفسي اكلينيكي اهتم بالإرشاد النفسي، وترى هذه النظرية بان الناس ينقسمون الى قسمين، واقعيون وغير واقعيين، وإن أفكارهم تؤثر على سلوكهم فهم بالتالي عرضة للمشاعر السلبية مثل القلق والعدوان والشعور بالذم بسبب تفكيرهم اللاواعي وحالتهم الانفعالية، والتي يمكن التغلب عليها بتنمية قدرة الفرد العقلية وزيادة درجة ادراكه. وهناك مجموعة من الأسباب التي من الممكن ان تساعد في تبني النظرية السلوكي في الإرشاد النفسي وهي:

1. تعد هذه النظرية من النظريات الحديثة نسبياً والتي تهتم بالسلوك الكلي للإنسان الذي يشمل المشاعر والافعال والتفكير والوظائف العضوية في الجسم.
2. أثبتت العديد من الدراسات والبحوث التي أجريت في مجال الإرشاد النفسي التي إستخدمت أساليب وفنيات النظرية السلوكية نجاحاً ملحوظاً في معالجة الكثير من المشكلات النفسية والاجتماعية والدراسية التي تواجه المسترشد.
3. شمول النظرية السلوكية من حيث المفاهيم والفرضيات والاساليب الإرشادية والفنيات التي تسهل على المرشد النفسي اداء مهامته الإرشادية لمعالجة المشكلات التي تواجه المسترشدين.

ويمكن للمرشد النفسي من خلال هذه النظرية القيام بالاجراءات التالية:

1. أهمية التعرف على أسباب المشكلة: اي معرفة الأسباب غير المنطقية التي يعتقد بها المسترشد والتي تؤثر على إدراكه وتجعله مضطرباً.
2. إعادة تنظيم ادراك وتفكير المسترشد عن طريق التخلص من أسباب المشكلة ليصل الى مرحلة الإستبصار للعلاقة بين النواحي الإنفعالية والأفكار والمعتقدات والحدث الذي وقع فيه المسترشد.
3. من الاساليب المختلفة التي تمكن المرشد النفسي من مساعدة المسترشد للتغلب على التفكير اللامنطقي هي: "أقناع المسترشد على جعل هذه الأفكار في مستوى وعيه وإتباعه ومساعدته على فهم (غير اللامنطقية) منها لديه، وتوضيح المرشد للمسترشد بأن هذه الأفكار سبب مشاكله واضطرابه الانفعالي، وتوضيح الأفكار المنطقية ومساعدته على المقارنة بين الأفكار المنطقية، وتدريب المسترشد على إعادة تنظيم أفكاره وإدراكه وتغيير الأفكار اللامنطقية الموجودة لديه ليصبح أكثر فعالية اعتماداً على نفسه في الحاضر والمستقبل."
4. إتباع المرشد النفسي لإسلوب المنطق والأساليب المساعدة لتحقيق عملية الاستبصار لكسب ثقة المسترشد.
5. إستخدام أساليب الإرتباط الإجرائي والمناقشات الفلسفية والنقد الموضوعي وأداء الواجبات المنزلية وهي من اهم جوانب العملية الإرشادية النفسية.
6. العمل على مهاجمة الأفكار اللامنطقية لدى المسترشد بإتباع الأساليب الآتية:
  - رفض الكذب وأساليب الدعاية الهدامة والإحرفات التي يؤمن بها الفرد غير العقلاني.
  - تشجيع المرشد النفسي للمسترشد في بعض المواقف وإقناعه على القيام بسلوك يعتقد المسترشد انه خاطئ ولم يتم فيجبره على القيام بهذا السلوك.
  - مهاجمة الافكار والحيل الدفاعية التي توصل المرشد الى معرفتها من خلال الجلسات الإرشادية مع المسترشد وابدالها بأفكار أخرى.

## سادساً: نظرية العلاج السلوكي المعرفي (ميكنبوم)

إن الفكرة الرئيسة لهذه النظرية تقوم على أساس ان أساليب تعديل السلوك تركز على العلاقة بين السلوك الطاهر والمتغيرات البيئية الخارجية، وتجنب الغرض في الحياة العقلية والعمليات النفسية الداخلية، ولكن هذا الوضع بدأ يتغير مع بداية السبعينيات من القرن الماضي فاصبح العاملون في ميدان تعديل السلوك يبدون عناية اكبر بتحليل وتعديل العمليات المعرفية (مثل التخيل والتفكير والتحدث الذاتي...)، وتنطلق هذه النظرية التي قدمت من قبل العالم (ميكنبوم) من فكرة هي ان العامل الرئيس المحدد للعواطف والسلوك هو تفكير الشخص ومدى إدراكه بالأمور من حوله. وهذا التفكير هو عملية حسية مدركة الأمر الذي يفرض على المرشد النفسي المستخدم لهذه النظرية استبعاد مفهوم اللاشعور:

1. السلوك يحدده التفكير، نحن نلاحظ انفسنا في مواقف كثيرة، وكذلك الآخرون دائماً ما يتوصلون الى احكام نهائية حول الشيء الذي تمت ملاحظته ويتصرفون طبقاً لهذه الاحكام. وكما قال أدلر Adler "سلوك الشخص دائماً ينطلق من وجهة نظرة ومفاهيمه الخاطئة تقوده الى سلوك خاطئ".
2. حياة الشخص ليست محكومة بما يسمى "اللاشعور" رغم ان الشخص في بعض الاحيان لا يعرف جذور بعض الاتجاهات التي تسيطر عليه.
3. كل شخص يمتلك العديد من الغرائز الطبيعية، إلا ان العدوانية ليست من ضمن هذه الغرائز. فالعدوانية يمكن رؤيتها على أنها ردة فعل للاحساس بالخطر او الاحباط او كنموذج لحياة شخص أهدافاً غير إجتماعية لا يمكن تحقيقها.
4. معظم سلوك الأفراد ليس مدفوعاً بغريزة الجنس، وما الغريزة الا واحدة من العديد من الغرائز، ولذلك فليس من الممكن افتراضاتها أساس لاي مشكلة.

وتتضمن عملية الإرشاد النفسي في إطار هذه النظرية ثلاثة خطوات وهي:

1. مراقبة الذات: ان الفرد في فترة ما قبل العلاج يكون عنده حوار داخلي سلمي مع ذاته، وكذلك تصوراته وخيالاته سلبية، ويحاول المرشد في هذه المرحلة ان يزيد من وعي المسترشد وإتباعه ليركز على أفكاره ومشاعره وردود فعله الجسمية والسلوكيات المتصلة بالعلاقات الشخصية.
2. الأفكار والسلوكيات غير المتلائمة: في هذه المرحلة تكون عملية المراقبة الذاتية عند المسترشد قد تكونت وحدثت عند المسترشد حواراً داخلياً، إذ أن ما يقوله الفرد لنفسه لا يتناسب مع حديثه السابق المسؤول عن سلوكياته القديمة، لأن هذا الحديث الجديد يؤثر في الأبنية المعرفية لدى المسترشد ويجعله قادراً على تنظيم خبراته حول التصور الجديد بطريقة فعالة.
3. تطوير الجوانب المعرفية الخاصة بالتغيير: وتسمى هذه المرحلة بمرحلة التطبيق، وهي المرحلة التي ينتج فيها المسترشد في التدريبات الخاصة بالسيطرة على توتراته وقلقه، وتشمل هذه المرحلة قيام المسترشد بسلوكيات المواجهة خلال حياته اليومية، وتحدث المسترشد مع ذاته حول نتائج هذه الاعمال.

#### سابعاً: نظرية العلاج الواقعي (وليم جلاسر)

Relaity Therapy Theory\_Glaseer

قدم وليم جلاسر عام 1962 فكرة العلاج الواقعي، فهو بذلك يعد مؤسس هذه النظرية في الإرشاد والعلاج النفسي وهي إحدى الاتجاهات الحديثة في الإرشاد النفسي، وجاءت نتيجة لخبرته العملية في مؤسسة كاليفورنيا للفتيات الجانحات فتتورا. ونشر جلاسر كتابه عام 1962 الذي وضع فيه الاساس النظري للعلاج الواقعي، وهو يسعى خلال سنوات عمله الطويلة بتطوير نظريته، اذ نشر مجموعة من النظريات والافكار والتطبيقات طوال مدة عمله وحتى الوقت الحاضر ومنا: "مدارس بلا فشل 1962، نظرية الضبط 1980، ثم غير اسمها عام 1996 الى نظرية الاختيار، ونشر كتاب اخر له عام 1998. ويرى جلاسر ان الواقع يشمل الشخص والظروف التي تحيط به بعلاقة تفاعلية.

والذي يعانون من مشكلات نفسية بصرف النظر عن العوارض التي تبدو عليهم يعانون من علة واحدة وهي العجز عن إشباع حاجاتهم بطريقة واقعية وإنهم يسلكون سلوكاً غير واقعي وغير صحيح وغير مسؤول في محاولاتهم لإشباعها. وتتعامل نظرية العلاج بالواقع مع السلوك وفق مفهوم السلوك الكلي والذي يتكون من الأفعال والمشاعر والتفكير والوظائف العضوية الداخلية في الجسم. ويقوم العلاج الواقعي على ثلاثة مفاهيم أساسية وهي المسؤولية والواقع والصحيح (الصواب والخطأ). وأشار جلاسر انه عندما يعجز الانسان عن إشباع حاجاته فانه يبدأ بالبحث عن بناء خطوات تساعد على بناء علاقات طيبة مع الآخرين. وعليه فقد حدد جلاسر الحاجات الانسانية الاساسية بخمس حاجات وهي:

1. البقاء: ان وجود هذه الحاجة تولد مع ولادة الانسان وتتضمن الحاجة للبقاء الحصول على الطعام والحماية في بعض الاحيان من الاخطار البيئية.
2. الحب والانتماء: ان الحاجة للانتماء تحتل مكانة مهمة في حياتنا فبذل الكثير من الجهد والوقت لاقامة العلاقات مع الآخرين سواء في العمل او الاسرة وهذا يعطي افكاره حول الشعور بالانتماء والحب.
3. القوة: ان القوة او السلطة هي الادراك الذي يجعلنا ان نضع اهدافا مؤثرة للعالم. تقدير الذات، والهوية الذاتية والثقة بالنفس يعكس الشعور بالقوة ما لم نستطيع اشباع حاجات القوة ضمن نطاق العمل، فاننا نحاول ان نحدث تغييرا داخليا ليتوافق مع العالم الخارجي ونوجه القوة نحو مكان اخر.
4. المرح: ان كل انسان يسعى للمرح، وان المرح واللعب مهم جدا للصحة العقلية ولاكتساب المهارات وللمرح تأثير كبير لكيفية تعلمنا، فنكمل تعلمنا في حياتنا فضلا عن اننا نكمل متعة انفسنا الى حد ما.
5. الحرية: الجزء الاساسي الذي يحفز الحرية هو ان الناس يتحرقون شوقا اليها، فالحرية لاتعني فقط عدم التقييد لكن هو اكثر اهمية، اذ هو بذل جهد وقوة

للاختيار، قدرة الشخص على الاختيار فيما بين بدائل السلوك، عوضاً عن بذل الجهد لادراك خلق الشعور بحرية الإرادة.

### ثامناً: نظرية التعلم الاجتماعي (باندورا)

Social Learning Theory \_ Bandura

تقول هذه النظرية على فرضية ان المسترشد يتعلم بملاحظة سلوك الآخرين فحينما يرى أحد أفراد أسرته يسرق أو يشتم فانه يفعل ذلك، وأن يلاحظ مرشده أو لاعب كرة القدم فيسعى ان يكون مثله أي يتخذ نموذجاً (وهنا تتضح آثار شخصية المرشد أو الأفلام السينمائية). ولقد استخدمت عدة مصطلحات لتدل على الظاهرة كالتعلم عن طريق الملاحظة أو التعلم الاجتماعي أو الإحتذاء (حذو أو الإقتداء) وفقاً لنموذج معين أو المحاكاة، ومن الأمثلة على هذا النوع من التعلم ما قام به باندورا وروز (1969م) اللذان أجريا تجربة على مجموعة من الأطفال لمشاهدة افلام تلفزيون قصيرة، تصف شخصاً يتصرف بعنف وغلظة مع دمية من المطاط، فكان يركلها ويقرصها ويصفعها على الوجه ويثرها بعد تمزيقها الى قطع متناثرة. وعندما نقل الباحثان الأطفال الى حجرة اخرى تتوفر فيها دمي متشابه. بدأ الأطفال يتصرفون بنفس العدوان والغلظة. وبهذه التجربة وغيرها استطاع باندورا بجامعة ستانفورد ان يضع نظريته في التعلم الاجتماعي أو التعلم من خلال المشاهدة. يتبين من ذلك أن كثير من التعلم يحدث عن طريق التقليد والنمذجة ومن هنا يأتي دور الآباء والمرشدين والأقران في عملية التعلم، ويفترض ان يكونوا نماذج جيدة ليكونوا أهلاً للتقليد والمحاكاة. وبعد النماذج ذو المكانة الاجتماعية الأكثر محاكاة وتقليداً فالعالم الكبير واللاعب المشهور والسياسي المحنك أكثر محاكاة من غيره وفي إطار المؤسسة يكون المسترشد النجم (Star) أكثر تأثيراً في أقرانه من بقية المسترشرين سلباً كان ام إيجابياً. ويعد لعب الأدوار منهجاً من مناهج التعلم الاجتماعي الذي يمكن من خلاله تعليم المسترشد جوانب كثيرة من المهارات الاجتماعية، كما يكون مدخلاً فاعلاً لتحرير المسترشرين من مشاكل سلوكية. فمثلاً يطلب من المسترشد الذي يخاف اداء دوراً نقيضاً لهذه المؤسسة، فيأخذ دور الجريء. ويسند الى المسترشد غير



المتفاعل مع أقرانه (الذي يجب ان يبقى لوحده) دور يمثل شخصاً متفاعلاً. ويعطى المسترشد الذي لا يمتلك كفاية من الثقة بالنفس دوراً يعزز تلك الثقة بالنفس.. وهكذا. وهناك ثلاثة آليات أساسية متداخلة في نظرية التعلم الاجتماعي وهي:

1. العمليات الإبدالية: تلك التي يحدث فيها التعلم دون ان يخوض الفرد المتعلم الخبرة المباشرة وإنما من خلال ملاحظته لسلوك الآخرين، ان جميع الظواهر التعليمية الناجمة عن التجربة المباشرة يمكنها ان تحدث على أساس تبادلي من خلال ملاحظة سلوك الآخرين ونتائجه على الشخص الملاحظ.
2. العمليات المعرفية: ويقصد بها الوسيط المعرفي الذي يتدخل في عملية التعلم، فالتمثيل الرمزي على الاستدلال من الأحداث الخارجية ضروري لتفسير التنوع الكبير لعمل الانسان.
3. عملية تنظيم الذات: الانسان كائن اجتماعي يعيش ضمن الجماعة يؤثر فيها ويتأثر بها ويتحدد سلوكه على مدى تفاعله معها على اساس السلوك الاجتماعي فالانسان منذ طفولته يكتسب بالتدريج القدرة على انشاء العلاقات الاجتماعية الضرورية لحياته فضلاً عن اكتسابه للمعايير الاجتماعية والقيم والاتجاهات وينمو لديه مفهوم الذات ويختار مهته ويستقل اقتصادياً.

### تاسعاً: أوجه التشابه والاختلاف بين نظريات الإرشاد النفسي

من اهم ما يميز النظرية السهولة والوضوح والابجاز، والنظرية في الإرشاد النفسي ماهي الا إطار عام، واسلوب يعين المرشد في التعامل مع المشكلات التي يواجهها المسترشد، فهي توضح لهاي للمرشد السبب والنتيجة، ومن ابرز نظريات الإرشاد النفسي اربع نظريات ركز عليها الكتاب والباحثون لقرها من الواقع ولسهولتها في التطبيق، وكل دارس للإرشاد لابد ان يلم بهذه النظريات فالبعض قد لا يتمكن من فهمها، أحياناً المرشدون يصطدمون بالواقع العملي بحس إن ما تعلمه في الجامعة شيء والواقع العملي شيء آخر، وذلك يعود في نظرنا الى عدم كفاية الفترة المخصصة للتدريب

أثناء الدراسة الجامعية والتركيز على الجوانب النظرية أكثر من الجوانب العملية وعدم وجود مختبرات تدريبية أو قد تكون ضعيفة وعدم وجود تقنيات حديثة لتدريب الطلبة، ولعل سبب ضعف بعض المرشدين في المؤسسات أو العيادات النفسية يعود إلى هذه النقطة وهي عدم كفاية التدريب على فنيات الإرشاد بشكل عام وعلى نظريات الإرشاد بشكل خاص، ونظراً لأهمية هذا الموضوع ولكون المرشدين يلزمهم الإلمام بالنظريات الإرشادية، فإننا نطرح بعض التشابه والاختلاف بين نظريات الإرشاد، لعل المرشدون وذوي الاختصاص يجدون شيئاً من الفائدة مما سنطرحه، علماً أن ما نقدمه في هذا الإطار لا يكفي عن البحث والتدقيق والقراءة في كتب الإرشاد، والتدريب على هذه الأساليب والفنيات المهمة التي تجعل المرشد مميزاً في عمله. ويمكن تحديد أوجه الشبه بين نظريات الإرشاد النفسي بما يأتي:

1. نظريات الإرشاد النفسي تسعى إلى تحقيق الذات وتحقيق الصحة النفسية لدى المسترشد.
2. تسعى إلى تحقيق التوافق النفسي والاجتماعي لدى المسترشد.
3. تؤكد على تقبل مشاعر المسترشد دون قبول سلوكه السيئ وعلى وجود علاقة إرشادية قائمة على الاحترام المتبادل والثقة.
4. أن المؤثر الحقيقي للفرد هو بيئته وما يعيشه من ضغوط نفسية تتسبب في اضطراب شخصيته.
5. النظريات الإرشادية تخضع لنظرية التحليل النفسي على أنها هي التي فتحت الباب على مصراعية للبحث العلمي بغض النظر على ما فيها من عيوب وسليبيات.
6. تتفق نظريات الإرشاد النفسي على وجوب التسليم بتغيير سلوك الفرد إلى الأفضل.
7. تسعى نظريات الإرشاد النفسي إلى تفسير السلوك المضطرب، على حسب ما يراه أصحاب أو صاحب النظرية من فلسفة ووجهة نظر.

اما وجوه الاختلاف بين نظريات الإرشاد النفسي فيمكن تحديدها بالآتي:

1. البعض يركز على الاختبارات النفسية في جمع المعلومات عن المسترشد وتشخيص حالته، مثل نظرية السمات والعوامل والبعض يهمل الاختبارات والمقاييس ولا يرى لها داعياً مثل نظرية الذات.
2. تؤكد بعض نظريات الإرشاد على الخبرات الداخلية للفرد مثل نظرية الذات بينما البعض الآخر يؤكد على المظاهر السلوكية والأعراض مثل النظرية السلوكية.
3. بعض النظريات تركز على خبرات الطفولة في اضطراب السلوك بينما النظريات الأخرى لا تهتم بذلك مثل نظرية الجشطلت، حيث انها تركز على الحاضر (الآن).
4. كل نظرية لها فلسفة خاصة في العلاج النفسي فالتحليلية مثلاً تعتقد ان نقل المواقف المولدة الكيوته في اللاشعور الى حيز الشعور حيثل يشفي المريض، أما السلوكية فتؤمن بان تعليم المرء سلوك جديد مرغوب بديل للسلوك غير المرغوب يحسن حالة الفرد وبعض النظريات مثل الانسانية ترى إن إشباع حاجات المسترشد الجسمية والنفسية والاجتماعية يزيل القلق والتوتر عن كاهل المسترشد (المسترشد) اما النظرية العقلانية الإنفعالية السلوكية فتري ان خلاص المسترشد من الأفكار اللاعقلانية غير المنطقية يجعله يفكر تفكيراً سليماً ويحسن وضعه النفسي، اما نظرية الذات فتري إن أسباب مشكلات الفرد تعود الى نظريته الدونية لنفسه وشعوره بالنقص وان على المرشد ان يغير نظرية المسترشد عن نفسه لتحسن حالته بزرع ثقته بنفسه وإحترام ذاته وتقدير إمكاناته، اما نظرية الإرشاد بالواقع فتري ان سبب اضطراب الفرد يعود الى أنهم يعانون من مشكلات نفسية بصرف النظر عن العوارض التي تبدو عليهم يعانون من علة واحدة وهي العجز عن إشباع حاجاته من طريقة واقعية وإنهم يسلكون سلوكاً غير واقعي وغير صحيح وغير مسؤول في محاولاتهم لإشباعها.

## التجربة العراقية في مجال الإرشاد النفسي

نظراً لأهمية الإرشاد النفسي في تطوير وتحسين العملية التعليمية في المدارس وتقليص الآثار الجانبية للمشكلات المختلفة التي تعيق بشكل أو آخر من نجاح العملية النفسية بجميع مفاصلها، وإذ كانت تلك الخدمات وفقاً لهذا التحديد تتطلب من العاملين في الإرشاد من مرشدين أو من ذوي العلاقة بتقديم خدمات الإرشاد النفسي تكثيف جهودهم في أمرين مهمين، أولاً: البحث عن تلك المشكلات التي تعيق تلك العملية،

### ثانياً: اقتراح السبل أو الطرائق التي يمكن عن طريقها معالجة تلك المشكلات.

يبقى الإرشاد النفسي ضمن المستوى النظري إذا لم يجد وسائل تطبيق متاحة للتحقق من الآراء أو وجهات النظر الإرشادية المتضمنة فيه، وهما خطط للقيام فيه في المؤسسات التربوية العراقية وبالذات في المرحلة الدراسية المتوسطة التي بدأت فيها تجربة خدمات الإرشاد النفسي بشكل وافي وخلال مدة زمنية ليست بالقليلة ربما تمتد في العراق لأوائل السبعينات من القرن الماضي عندما بدأ التخطيط الفعلي لفتح بعض أقسام الإرشاد النفسي في بعض الكليات العراقية. وهذا يعني أن تجربة التخطيط للإرشاد النفسي في المؤسسات العراقية تمتد إلى مدة زمنية ليست بالقليلة، وتخرج من أقسام الإرشاد النفسي في كليات التربية وأقسام التربية وعلم النفس فضلاً عن خريجي أقسام علم النفس في كليات الآداب (الذين يلتحقون في دورات إرشادية سريعة ومن ثم يصبحون مرشدين نفسيين) خلال هذه المدة الزمنية، مع ذلك فإن المؤسسات التي يوجد فيها مرشدين نفسيين نسبة بعدد الطلبة في المدارس الابتدائية والمتوسطة والثانوية في العراق لا يزال قليلاً نسبياً، وهو ما يعني أن تلك المؤسسات تحتاج إلى مرشدين نفسيين وفقاً للخطة الموضوعة مسبقاً ولذا فقد تم التنسيق بين وزارتي التربية ووزارة التعليم العالي والبحث العلمي بهذا الخصوص من خلال استحداث أقسام جديدة للإرشاد النفسي في الجامعات لرفد المدارس بمختصين في الإرشاد النفسي، وبالتالي لا بد من تعيين أكبر عدد ممكن من هذه الأفواج المتخرجة كل عام لسد النواقص والشواغر

وشمول المدارس جميعا بخطة الإرشاد النفسي، ولا بد من الموازنة بين المتخرجين في هذا التخصص والحاجة الفعلية للمرشدين في المؤسسات التربوية والتعليمية العراقية، فضلاً عن ذلك فقد وضعت وزارة التربية تعليمات بالرقم (1) لعام 2012 ينظم خدمات الإرشاد النفسي في المؤسسات التربوية العراقية، وهناك قسم اداري (مديرية الإرشاد التربوي) في وزارة التربية وفروع لها في كل مديريات التربية في المحافظات معنية بشؤون تقديم خدمات الإرشاد النفسي، وتشكيل اللجنة الدائمة في مقر الوزارة يرأسها مدير التعليم العام تحت اسم (اللجنة الدائمة للإرشاد التربوي) وعضوية عدد من المتخصصين في الإرشاد النفسي، وتشكيل لجان فرعية في كل مديرية تربية في المحافظات العراقية برئاسة المدير العام للتربية وعضوية عدد من المتخصصين في الإرشاد النفسي.

## اسئلة نقاشية

- س1: ناقش نظرية التحليل النفسي في الإرشاد النفسي وبشكل مفصل.
- س2: ناقش نظرية التعزيز في الإرشاد النفسي وبشكل مفصل.
- س3: ناقش نظرية المنحنى الانساني في الإرشاد النفسي وبشكل مفصل.
- س4: ناقش نظرية التمركز على المسترشد في الإرشاد النفسي وبشكل مفصل.
- س5: ناقش نظرية الارشاد العقلي الانفعالي السلوكي في الإرشاد النفسي وبشكل مفصل.
- س6: ناقش نظرية العلاج السلوكي المعرفي في الإرشاد النفسي وبشكل مفصل.
- س7: ناقش نظرية العلاج الواقعي في الإرشاد النفسي وبشكل مفصل.
- س8: ناقش نظرية التعلم الاجتماعي في الإرشاد النفسي وبشكل مفصل.
- س9: ناقش اهم اوجه التشابه والاختلاف بين نظريات الإرشاد النفسي.

## **الفصل السادس**

### **خطوات بناء نماذج الإرشاد النفسي**





## الفصل السادس

### خطوات بناء نماذج الإرشاد النفسي

ان برامج الإرشاد النفسي هي احدى الوسائل التي تقدم بوساطتها خدمات النفسية لفئة المسترشدين. لذلك فهي على وجه العموم خطة مؤسسة مصممة بدقة فائقة في ضوء اسس من نظريات علمية في مجال الإرشاد والعلاج النفسي. وان طبيعة هذه البرامج الإرشادية اجرائية بشكل منهجي، وترتكز على اساس علمي. وهذا الاجراء المنهجي للتدخل الإرشادي يقوم على افتراضين اساسيين:

1. اولهما هو ان السلوك السوي والشاذ للفرد يمكن فهمه والتنبؤ به.
2. وثانيهما ان السلوك يمكن ضبطه والتحكم فيه اذا توافرت شروط المساعدة المناسبة والوسائل والانشطة النفسية المعنية على ذلك، التي يقوم المرشد عامدا بادخالها في خبرة الفرد بوصفها وسائل ذات تركيب محدد لمنع السلوك المضطرب او علاجه.

والسؤال الذي يطرح نفسه هنا، ما طبيعة السلوك الذي يكون موضوع البرامج الإرشادية، الذي يتجه اليه التدخل الإرشادي او التدريبي، ويحيب عن هذا السؤال بالقول: ان السلوك الذي تصدى له البرامج الإرشادية يتضمن الادوار والعلاقات الاجتماعية القائمة بين الفرد والآخرين، ومهام النمو، واساليب التوافق، حيث يبرز مفهوم الدور باعتباره اسما مهما لدramة السلوك والتحكم فيه؛ فالفرد في اية لحظة من لحظات حياته انما يقوم بدور ما سواء اكان واعيا بذلك ام غير واع. وقد خصص هذا الفصل للتعرف على مفهوم بناء برامج الإرشاد النفسي واهم خطواته. ويمكن تحديد أبرز اهداف هذا الفصل بالاتي:

1. التعرف على الحاجة الى بناء برامج الإرشاد النفسي.
2. التعرف على اهم اهداف بناء برامج الإرشاد النفسي.

3. تقديم مجموعة من النماذج التي توضح اهم خطوات برامج الإرشاد النفسي.
4. التعرف على اهم الاسس التي يقوم على اساسها بناء برامج الإرشاد النفسي.
5. التعرف على اهم خطوات بناء برامج الإرشاد النفسي.

### اولا: الحاجة الى بناء برامج الإرشاد النفسي

لقد خلق الله الانسان على احسن هيئة وادع فيه افضل المؤسسات، لكنه قد يتعرض لبعض الاضطرابات والمشكلات، فلا وجود لحياة بدون مشاكل، والحياة المعاصرة اتسمت بالضغط المختلفة على الفرد حتى صبغت حياته بها فاصبح لا ينفك عن التوتر وانما قد يخف احيانا ويزداد احيانا اخرى، وتختلف المشكلات التي يواجهها الانسان من حيث انواعها ودرجة صعوبتها وحدتها وخطورتها، فمتى البسيطة التي يستطيع الانسان حلها بنفسه، واخرى متوسطة تحتاج مشورة من صديق أو قريب أو استاذ، او متخصص، او مشكلات اخرى كبيرة وخطيرة ومعقدة تحتاج الى جهد و وقت كافٍ لحلها، ولا بد من تدخل المختصين من الاطباء او الاخصائيين النفسيين و الاجتماعيين. واذا شغلت المشكلة حيزا من تفكير الانسان ولم يستطع الخروج منها وحلها، واصبحت تفرض نفسها عليه ولا يستطيع طردها من ذهنه، وكانت تؤدي الى تعكر مزاجه وتشل من قدرته العقلية والذهنية وتقلل التفكير والتركيز، وكانت تقيد حركته وتخفف فاعليته الذاتية، فهنا لا بد من التحرك لحلها قبل ان تحطم النفس وتهدم الجسد وتضعف العقل وتقعّد بالشخص، لذلك فان الفرد او الجماعة يحتاجون الى الإرشاد، حيث ان كل فرد يمر بمشكلات وفترات حرجة عند تعرضه للمشكلات، فهو يحتاج الى إرشاد وتوجيه، وما ذكر تبرز الحاجة لاهمية بناء برامج الإرشاد النفسي ويمكن توضيحها فيما يلي: "فترات الانتقال العمرية: حيث ان اهم الفترات الحرجة عندما ينتقل الفرد من المنزل الى المدرسة ثم منها الى الجامعة او عندما ينتقل من الطفولة الى المراهقة ثم الى الرشد، ففترات الانتقال هذه يشوبها كثير من الازعاجات والصراعات خصوصا الانتقال الى الجامعة، مما يتطلب اعداد الفرد قبل واثناء فترة الانتقال، ضمانا للتوافق مع

الخبرات الجديدة. والتغير الاجتماعي: وأهم ملاحظته تغير بعض مظاهر السلوك، وزيادة ارتفاع مستوى طموح الفرد وزيادة الضغط الاجتماعي، وهذا يؤدي إلى أن يتقبل بعض المسترشدين من القرى إلى المدن الكبرى للعمل أو الدراسة، الأمر الذي يؤدي إلى ضغوط مختلفة لا يستطيع أن يتحملها البعض، فيؤثر ذلك سلباً على مستواه الدراسي المرتفع مما يؤدي إلى سوء التوافق بابعاده المختلفة. الصراع بين الأجيال: وبما يلاحظ وضوح الصراع بين الأجيال وزيادة الفروق في القيم والفروق الثقافية والفكرية بين الكبار والشباب، مما يؤدي إلى شعور كل جيل بالغربة. وتطور التعليم ومفاهيمه: أصبحت مصادر المعرفة في متناول أيدي الجميع وتطورت مفاهيم التعليم وتعددت أساليبه وطرقه ومناهجه، الأمر الذي يؤكد الحاجة الملحة إلى الإرشاد في المؤسسات التعليمية. وأخيراً التغيرات في العمل والمهنة: انعكست آثار الثورة التكنولوجية والعلمية على عالم العمل والحياة الاجتماعية والنفسية بصفة عامة، وبناءً عليه تغير البناء الوظيفي والمهني في المجتمع وظهرت تخصصات دقيقة، أدى ذلك إلى ظهور مهن جديدة واختفاء مهن قديمة، الأمر الذي أصاب الشباب بالقلق والتوتر خوفاً من الغد، وهذا بلا شك يبرز الحاجة إلى خدمات الإرشاد، ومن جهة أخرى يمكن تحديد أبرز الأهداف المتوخاه من بناء برامج الإرشاد النفسي بالآتي:

1. تحقيق التوافق الشخصي للمسترشدين حتى يقل الصراع، مما يساعد على التوافق لمتطلبات النمو في مراحل المتابعة.
2. تحقيق التوافق الأكاديمي وذلك عن طريق مساعدة المسترشدين في اجتياز الازمات والمشكلات الأكاديمية التي يتعرض لها، وكذلك في اختيار أنسب التخصصات والمواد الدراسية في ضوء قدراته وميوله، ومساعدته في بذل أقصى جهد ممكن يعينه على تحقيق النجاح في دراسته.
3. تحقيق التوافق الاجتماعي، الأمر الذي يؤدي إلى الالتزام بقيم ومعايير وأخلاقيات المجتمع والتفاعل الاجتماعي السليم مع الآخرين.

4. تحقيق الصحة النفسية وهو الهدف العام الشامل للإرشاد والإرشاد ويرتبط بتحقيق التوافق النفسي عن طريق حل مشكلات المسترشد بنفسه، ويتضمن الوقوف على اسباب المشكلات واعراضها وكيفية القضاء على الاسباب وازالة الاعراض.
5. دراسة استعدادات وقدرات وامكانيات الانسان، بالاضافة الى معرفة ميوله وحاجاته وتهيئة الفرص المناسبة لاكتساب احسن قدر من التحصيل، ثم الافادة من الخبرات النفسية التي لدى المرشد.
6. إرشاد وتعليم الافراد مهارات تنظيم الوقت والطرق المثلى للاستذكار.
7. تعليم الافراد بعض المهارات الشخصية والاجتماعية للتعامل مع البيئة الجديدة وكيفية مواجهة المشكلات المختلفة باساليب وحلول ملائمة.
8. تقديم المساعدات النفسية لحل المشكلات الشخصية الانفعالية عن طريق فنيات تأكيد الذات، والعمل على كيفية اشباع الحاجات، والمشاركة الانفعالية، وتسهيل عملية التنفيس الانفعالي، وكيفية تعاون المسترشد مع المرشد حتى يتم حل مشكلاته تحت اشراف الفريق المختص.
9. المساعدة للتخلص من الاعتماد على الغير والى الاستقلال، والاعتماد على النفس والتوافق النفسي.
10. الاستبصار باسباب المشكلة واقتراح الحلول الممكنة.
11. تعديل السلوك من خلال تنظيم مواقف التعلم المختلفة اثناء الجلسات او من خلال الواجبات التي يعطيها المرشد للمسترشدين لاجازها.
12. الوقاية من المرض العصبي او الذهاني والمساعدة على النمو النفسي السوي وتحقيق قدر مرتفع من الصحة النفسية عن طريق الجلسات النفسية.
13. الرقي بالمستوى السلوكي والديني عند المسترشدين ومساعدته لبناء فكر سوي مستمد من تعاليم الشرع الحنيف.

14. عقد الندوات والمحاضرات ودورات تعزيز القدرات التي تساعد على تحسين الاداء الاكاديمي.

### ثانياً: نماذج خطوات برامج الإرشاد النفسي

لقد قدم كثير من الباحثين في مجال الإرشاد نماذج تصف عملية الإرشاد في صورة خطوات تتبعية يمكن للمرشد ان يهتدي بها في عمله مع المسترشد، وسوف نتناول فيما يلي بعض هذه النماذج بالوصف:

1. نموذج ايزنبرج وديلاني '1977 Delaney & Eizenberg: يرى ايزنبرج

وديلاني ان عملية الإرشاد النفسي تشتمل على المراحل التالية:

■ المقابلة الاولى.

■ استكشاف مشغولية الفرد، وتنمية العلاقة الإرشادية.

■ تحديد الهدف والتعرف على العوامل المرتبطة بتحقيقه وتقديرها.

■ تطوير واستخدام طريقة لتحقيق الهدف.

■ تقويم النتائج.

■ اقبال الحالة والتتبع.

2. نموذج اوكون '1976 Okun: قدمت اوكون نموذجاً قائماً على اساس من نموذج

العلاقات الانسانية، حيث ترى ان هناك ثلاثة ابعاد متكاملة للإرشاد هي:

المراحل، والمهارات، والقضايا، وتنقسم المراحل الى ثلاثة هي:

■ العلاقات وتشمل تنمية الثقة، التطابق، التفهم، البداية، واستيضاح المشكلة

المعروضة، ووضع اطار او تعاقد للعلاقة الإرشادية، والاستكشاف المكثف

للمشكلة او المشكلات، والاهداف الممكنة للعلاقة الإرشادية.

■ الاستراتيجيات وتشمل طرق الاتفاق المتبادل على الاهداف المحددة، وتخطيط

الطرق، واستخدام الطرق، وتقويم الطرق، والاقبال الانهاء، والتتبع.

▪ المهارات فهي تشتمل على مهارات الاتصال، وهي الاستماع للرسائل الشفوية اللفظية، وإدراك الرسائل غير اللفظية، والاستجابة لكلا النوعين من الرسائل. وتشتمل القضايا على القيم والقضايا المعرفية.

3. نموذج كارخوف Carkhuf: طور كارخوف وزملاؤه نموذجاً للمساعدة Helping، وقد تبنى كثير من الإرشادين هذا النموذج، وياخذ النموذج في اعتباره مستويين أولهما يتصل بالمرشد، ويشتمل على أربع مهارات هي:

▪ الحضور Attending.

▪ الاستجابة Responding.

▪ التفهم او المشاركة Personalizing.

▪ المبادرة Initiating.

اما المجموعة الثانية فهي المتصلة بالمسترشد، وتشتمل جوانب التعلم لدى المسترشد، وهي ثلاث جوانب.

▪ الاستكشاف Exploring.

▪ التعرف او الفهم Understanding.

▪ التصرف Acting.

ويربط كارخوف بين المستويات الثلاثة للتعلم لدى المسترشد، والمدارس المختلفة للإرشاد، حيث يرى ان الاستكشاف يمكن ان يرتبط بنظرية العلاج المتمركز حول الشخص، والتي وصفها كارل روجرز حيث يركز على استكشاف الفرد لذاته، ولخبراته كما يربط بين الفهم، ونظرية التحليل النفسي التي تقوم على الاستبصار والتفسير، وكذلك نظرية السمات والعوامل التي تركز على توفير المعلومات عن الفرد وما يحيط به، كما يربط بين التصرف وبين نظريات التعلم التي يقوم عليها الإرشاد، والعلاج السلوكي تعديل السلوك. الا انه بصفة عامة يمكن القول: ان نموذج كارخوف الذي يقترح استخدامه ايضا في العملية التعليمية، والتدريبية ينتمي الى حد بعيد لنظرية العلاج المتمركز حول الشخص

لكارل روجرز حيث ينصب الاهتمام على تنمية علاقة بين المرشد والمسترشد، ويعتبر ان العلاقة هي العملية الإرشادية كلها، وان كل نتائج الإرشاد تتوقف على ما يسود هذه العلاقة من خصائص، ومهارات للمرشد مثل التقبل والفهم، والاحترام والاصالة وتفهم المسترشد لهذه الخصائص والمهارات.

4. نموذج هانسن وزملائه '1977 Hansen et al: ويرى هانسن وستيفيك ووارنر '1977 Warner & Stevic, Hansen ان عملية الإرشاد انما هي في الواقع عملية تكوين علاقة بين المرشد والمسترشد، ومواصلة هذه العلاقة، والتعامل مع المسترشد في اطار هذه العلاقة، ثم انتهاء هذه العلاقة عند الاطمئنان الى تحقيق اهداف الإرشاد، ومن ثم فان التركيز في مثل هذا النموذج ينصب على كيفية بدء هذه العلاقة، وعلى التعامل مع المواقف الصعبة فيها مثل الغموض والصمت، والتحويل وغيرها، والاتصال المناسب مع المسترشد حيث يكون الهدف هو زيادة الجانب الواضح من سلوك المسترشد لنفسه، وللمرشد على النحو الذي يصفه جو، وهاري فيما يعرف بنافذة جوهاري Johari Window.

5. نموذج ويليامسون: وضع ويليامسون نموذجا لعملية الإرشاد فيما عرف بمؤسسة مينسوتا، او السمات والعوامل، ويتكون هذا النموذج من ست خطوات هي:

■ التحليل.

■ التركيب.

■ التشخيص.

■ المال.

■ الإرشاد.

■ المتابعة.

6. نموذج الإرشاد المنظومي Systematic Counseling: قدم مجموعة من المتخصصين في الإرشاد بجامعة الولاية ميشيغان State University Michigan نموذجا يصورون فيه الإرشاد في شكل منظومة System 'سيتوارت، وينبورن،

جونسون، يركز، انجيلكينز 1977، Johnson، Stewart & Burks. Jr، Winborn. وينجو هذا النموذج منحى سلوكيا في محتواه، ويستفيد من نظرية المنظومات Theorysys tems في تكوين الاطار الاساسي. ويرى هؤلاء الباحثون ان عملية الإرشاد تتكون من اربعة مكونات رئيسية هي:

- المرشد.
- المسترشد.
- منظومة للإرشاد.
- نتائج منظومة الإرشاد.

وقد امكنهم تميزة المنظومة الى اثنتي عشرة خطوة تندرج تحتها خطوات فرعية، وتم تحديدها جميعا في صورة لوحة تتبع Flow Chart، وهذه الخطوات هي:

- المرشد.
- عملية احالة المسترشد.
- الاعداد للمقابلة.
- شرح العلاقة الإرشادية.
- بناء نموذج لمشاعر المسترشد.
- تحديد الغاية والهدف.
- استخدام استراتيجيات.
- تقويم اداء المسترشد.
- انتهاء الإرشاد.
- مراقبة اداء المسترشد.
- اقفال الحالة.
- تقويم اداء المرشد.



7. نموذج تحقيق الذات برامروشوستروم 1977 Actualizing Model: اقترح

برامروشوستروم Shostrom & Brammer نموذجاً اطلقاً عليه نموذج الإرشاد،

والعلاج النفسي المحقق للذات، ويتكون هذا النموذج من سبع خطوات هي:

■ تقرير المشغوليات، وتحديد الحاجة للمساعدة.

■ بناء العلاقة الإرشادية.

■ تحديد الاهداف والاطار.

■ العمل مع المشكلات والاهداف.

■ تسهيل الوعي.

■ تخطيط برنامج العمل.

■ تقويم النتائج وانهاء الإرشاد.

### ثالثاً: الاسس التي يقوم عليها بناء برامج الإرشاد النفسي

يقوم الإرشاد على اسس فلسفية تتعلق بطبيعة الانسان واخلاقيات الإرشاد وعلى

اسس نفسية وتربوية تتعلق بالفروق الفردية والفروق بين الجنسين ومسترشد النمو،

وعلى اسس اجتماعية تتعلق بالفرد والجماعة ومصادر المجتمع، وعلى اسس عصبية

وفسيولوجية تتعلق بالجهاز العصبي والحواس واجهزة الجسم الاخرى. وفيما يلي اهم

اسس التي يقوم عليها بناء برامج الإرشاد النفسي:

#### 1. الاسس الفلسفية: وتشمل ما يلي:

■ محاولة فهم طبيعة الانسان: حيث ان هذا المفهوم قد تحجبت فيه النظريات

المختلفة، فالتحليلية الفرويدية ترى انه عدواني تتحكم فيه غرائزه، والانسانية

(كارل روجرز) ترى انه خير بطبعه، والسلوكية ترى انه محايد (سلي) تحركه

الثيرات فيستجيب لها، والنظرية المعرفية الانفعالية ترى انه يؤثر ويتأثر وان

افكاره غير العقلانية السبب في اضطرابه. والمفهوم الصحيح هو ما جاء به

الدين الاسلامي حيث ميز الله سبحانه وتعالى الانسان بالعقل والتفكير وبصره

وعلمه وكرمه على سائر المخلوقات، فهو مفطور على الخير ولديه شهوات، وهو محاسب على استخدام ذلك العقل، وفهم هذه الطبيعة يساعد المرشد على نجاح عملية الإرشاد وفهم المسترشد.

■ الكينونة والصيرورة: الكينونة تعني ما هو كائن وموجود والصيرورة تعني ما سيصير (تغير)، والصيرورة والكينونة متكاملتان ولا تلغي أحدهما الأخرى، فمثلا الشخص الذي أصبح راشدا كان طفلا، ويبقى ذلك الشخص رغم التغير الذي جرى عليه أي أن هناك أمورا في الشخص تبقى كما هي بينما تتغير فيه أشياء أخرى. والعالم دائم التغير، لذا فالصيرورة مفهوم دائم التغير، وحياة الإنسان مليئة بالتغيرات الجذرية بالملاحظة والتأمل، والإرشاد ينظر إلى الشخص ككائن يتغير سلوكه رغم بقاءه نفس الشخص.

■ علم الجمال: يهتم المرشد بالجمال وبالنظرة إلى الحياة بتفاصيلها وجمالها وتطلع إيجابي لذا يساعد المرشد المسترشد على أن يتذكر الأشياء الجميلة في حياته دائما ويساعده على نسيان الذكريات المؤلمة.

■ علم المنطق: يحتاج المرشد إلى الأسلوب المنطقي في مناقشته مع المسترشد أثناء المقابلة الإرشادية لتعديل السلوك، لذا يعتبر الانحياز المنطقي من أهم وأرقى الأساليب الإرشادية حيث يحدد المرشد مع المسترشد أسباب السلوك المضطرب من أفكار ومعتقدات غير منطقية وغير عقلانية والتخلص منها بالانحياز المنطقي للمسترشد وإعادةه إلى التفكير المنطقي، إذ أن كثيرا من الاضطرابات تنشأ من الانقياد للأفكار الخاطئة والغير عقلانية.

2. الأسس النفسية: يعتمد الإرشاد على مجموعة من الأسس النفسية التي يمكن تلخيصها كما يلي:

■ الفروق الفردية: يتشابه الأفراد بعضهم البعض الآخر في جوانب كثيرة، إلا أن هناك فروقا واضحة بين الأفراد في مظاهر الشخصية كافة (جسديا وتعليميا

اجتماعيا وانفعاليا) حيث لا يوجد اثنان في صورة واحدة طبق الاصل، حتى التوائم المائلة تختلف عن بعضها جزئيا. لذا ينبغي وضع الفروقات الفردية في الحسبان في عملية الإرشاد، فعلى المرشد ان يعرف ما يتصل باسباب المشكلات النفسية مثلا اذ ان بعض العوامل قد تسبب مشكلة عند فرد ما ولا تسبب مشكلة لدى فرد اخر.

■ الفروق بين الجنسين: ان الفروقات بين الجنسين واضحة في الجوانب الفيزيولوجية والجنسية والاجتماعية والعقلية والانفعالية، وهذه الفروقات التي تعود الى عوامل بيولوجية اصلا والى عوامل التنشئة الاجتماعية التي تبرز هذه الفروقات او تقلل من اهميتها، لذا فعملية الإرشاد ليست واحدة لكلا الجنسين لان ما ينطبق على الذكور قد لا ينطبق على الاناث، فالفروقات لها اهميتها ولا سيما في ميدان الإرشاد النفسي والمهني والاسري.

■ متطلبات النمو: يتطلب النمو السوي للفرد في مرحلة من مراحل نموه ان يحقق النمو التي تين مدى تحقيق الفرد لذاته واشباع حاجاته وفقا لمستوى نضجه وتطور خبراته التي تتناسب مع مرحلة النمو، ويؤدي تحقيق متطلبات النمو الى سعادة الفرد، كما ان عدم تحقيقها يؤدي الى شقاء الفرد وفشله. وتختلف متطلبات النمو من مرحلة الى اخرى، فمتطلبات النمو في الطفولة هي تعلم المشي والمهارات الاساسية وتحقيق الامن الانفعالي والثقة بالنفس وبالاخرين، اما في المراهقة تختلف متطلبات النمو من حيث تميزها بتقبل التغيرات الجسدية والفيزيولوجية والتوافق معها وتكوين مهارات ومفاهيم ضرورية للانسان واختيار نوع الدراسة او المهنة المناسبة ومدى الاستعداد لذلك ومع معرفة السلوك الاجتماعي المقبول للقيام بالدور الاجتماعي السليم، وفي مرحلة الرشد تسم متطلبات النمو باتساع الخبرات العقلية والمعرفية وتكوين الاسرة وتربية الاولاد والتوافق المهني وتحمل المسؤولية الاجتماعية والوطنية، وفي

مرحلة الشيخوخة تتلخص متطلبات النمو بالتوافق مع الضعف الجسدي والتكيف مع التقاعد عن العمل وتنمية العلاقات الاجتماعية القائمة.

■ الفروق في الفرد الواحد: ليست قدرات الفرد واستعداداته وميوله واحدة من حيث درجة قوتها او ضعفها بل هي تختلف من خاصية الى اخرى، فالخصائص الجسدية قد لا تتوافق مع الخصائص الانفعالية او العقلية، فقد يتقدم النضج العقلي على النضج الاجتماعي.

3. الاسس الاجتماعية: تؤثر الجماعة المرجعية على سلوك الفرد اضافة الى ميوله واتجاهاته، لان الفرد يتأثر بالجماعة والسلوك فردي اجتماعي كما تؤثر ثقافة المجتمع التي ينتمي اليها الفرد من عادات وتقاليده واعراف في ذلك الفرد وبالتالي على المرشد ان يراعي ذلك لكي يتمكن من فهم المسترشد وفهم دوافع سلوكه.

4. الاسس العصبية والفسولوجية: على المرشد ان يلم بقدر مناسب من الثقافة الصحية عن تكوين الجسم ووظائفه وعلاقته بالسلوك وخاصة الجهاز العصبي المركزي الذي هو الجهاز الرئيسي الذي يسيطر على اجهزة الجسم الاخرى ويتحكم في السلوك الارادي للانسان من خلال الرسائل العصبية الخاصة التي تنقل له الاحساسات الداخلية والخارجية ويستجيب باصدار تعليماته الى اعضاء الجسم. فالجهاز العصبي الذاتي اللاارادي يعمل بشكل لا شعوري اي لا تدخل ارادة الانسان في ذلك وهو مسئول عن السلوك الغير ارادي مثل حركة الامعاء وهذا الجهاز يسيطر على جميع اجهزة الجسم التنفسي والهضمي والدوري والتناسلي وجهاز الغدد والجلد وهو يعمل وقت تعرض الجسم للخطر بما يشبه اعلان حالة الطوارئ. فالانسان جسم ونفس وكل منهما يؤثر في الاخر فالحالة النفسية تؤثر على العمليات الفسيولوجية الغضب يؤدي الى زيادة دقات القلب، والحزن يؤدي الى انسكاب الدمع، كما ان الامراض العضوية تؤدي الى الحزن والى القلق، وعند زيادة انفعال الغضب واستمراره يتأثر الجهاز العصبي بشكل

لا ارادي فتظهر الاضطرابات النفس جسمية (السيكوسوماتية) كاحتجاج لا شعوري مثل ضغط الدم والقولون العصبي والصداع النفسي وقرحة المعدة والسكري والربو وبعض الالام الهيكلية او بعض الاضطرابات الجلدية والجيوب الانفية، والمرشد الحاذق يتنبه دائما الى شكوى المسترشد ويتعرف على مصادر انفعالاته. كما ان درجة الانفعال اذا زادت وازمنت تحولت عن طريق الجهاز العصبي المركزي الى اضطرابات واعراض جسمية واضحة نتيجة خلل في اعصاب الحس فيحدث ما يسمى بالمستيريا العضوية مثل العمى المستيري، الصمم، الشلل، التشنج المستيري، الصرع المستيري، الخرس، فقدان حاسة الذوق، فقدان الذاكرة المستيري وغير ذلك وعلى المرشد ان يتنبه لدوافع غضب المسترشد.

#### رابعا، خطوات بناء البرامج الإرشادية النفسية

هناك مجموعة من الخطوات التي لا بد من ان يبنى عليها البرامج الإرشادية النفسية، لكي تتمكن من تحقيق الاهداف المرجوة منها ويمكن تحديد أبرز هذه الخطوات:

1. تحديد الاهداف: وهذه الخطوة المهمة من خطوات بناء البرنامج الإرشادي النفسي، تتضمن وضع تخطيط مكتوب للبرنامج، ويتم فيه تقديم الخبرات النظرية والخلفيات العلمية لخدمة اهداف البرنامج، بحيث يتم ذلك من خلال ترجمة الاهداف العامة الى اهداف اجرائية، واختيار الاساليب المناسبة الملائمة لتحقيق الاهداف. ويمكن النظر الى اهداف الإرشاد النفسي على انها تقع في ثلاثة مستويات رئيسية هي:

- المستوى الاول (الاهداف العامة للإرشاد): لمجد ان الإرشادين يتقنون على ان الإرشاد يهدف الى احداث مجموعة من التغيرات في سلوك المسترشد.
- المستوى الثاني (الاهداف المرشدة للمرشد): ان المرشد نتيجة توجهه النظري يبنى هدفا او اهدافا تحدد لها النظرية التي يستخدمها في عمله.

▪ المستوى الثالث (اختيار اسلوب المعالجة): وهذا المستوى يفرض على المرشد ان يعد اهدافا خاصة، وهذه الاهداف هي التي توجه المرشد في اختيار الاسلوب الإرشادي والاستراتيجية التي تساعد على تحقيق الاهداف.

ويمكن تلخيص الاهداف بالنقاط التالية:

- تهيئة الظروف المناسبة امام المسترشد لتغيير نموه وتطوره بالشكل الصحيح.
- مساعدة المسترشد في النضج بشكل سليم وازالة العوائق امام تحقيق الذات.
- تحرير الفرد من جميع انماط السلوك الخاطئة التي تعلمها سابقا.
- تغيير شخصية المسترشد بحيث تصبح اكثر تقبلا لذاته وللآخرين.

2. الخلفية النظرية والتطبيقية للبرنامج: يبنى كل برنامج إرشادي في الغالب على اساس نظري، وذلك لمساعدة المرشد على تقويم النتائج التي توصل اليها البرنامج في اثناء وبعد الانتهاء من تطبيقه. ويقول مصممو البرامج الإرشادية النفسية ان البرنامج يجب ان يكون مبني على نظرية ما، فبعضهم يركز على مفاهيم نظرية التعلم وتعديل السلوك، وبعضهم الاخر يركز على تعليم المهارات الاجتماعية...وبعضهم يركز على نظريات اللعب والرسم والتلوين...الخ.

3. المستفيدون من البرنامج وكيفية اختيارهم: وثمة تساؤل يطرح نفسه علينا باعتبارنا مشغولين في مجال الإرشاد النفسي، ومفاده: "من الافراد المستفيدون من البرامج الإرشادية؟" في واقع الامر هناك فئات من المسترشدين تحتاج الى التدخل الإرشادي، وخصوصا الافراد الذين يشعرون بالتوتر والضغط النفسي الدائم او المزمّن، الذين يشعرون بالغضب والعدوانية وتكون هذه الخاصية سمة بارزة في شخصياتهم، وكذلك الافراد الذين يتسمون بضعف الثقة في الذات، والشك الدائم وعدم الثقة بالآخرين، ومشاعر العزلة والوحدة النفسية الدائمة، ويفتقدون الى المبادرة. واخيرا اولئك الذين يُظهرون تصرفات شاذة او غريبة او غير مالوفة. كذلك يختلف فئة الحالة من البرنامج باختلاف شدة ونوع الحالة،

فالبرنامج المعد للمسترشدين بدرجة بسيطة يختلف عن البرنامج المعد للمسترشدين بدرجة متوسطة وكبيرة .

4. مكان الإرشاد وشروطه: في الغالب تتم العملية الإرشادية والتدريبية في مكان معترف به من قبل الجهات الرسمية، كالمستشفيات النفسية، والعيادات الخاصة، او في مراكز الإرشاد النفسي. والقائمون على هذا المكان متخصصون في مجال تقديم الخدمات النفسية حسب تخصصاتهم. وفي هذا المكان تجري فيه الاختبارات النفسية والفحوص الطبية والنفسية التي يسعى المرشد من ورائها الى تشخيص حالة المسترشد، والبدء في تنفيذ البرنامج الإرشادي. لذلك فالعيادة او المركز او دار الرعاية الذي يقابل فيه المرشد المسترشد، يجب ان تتوفر فيه مجموعة من الشروط التي يجب ان يخلدها المرشد في اعتباره اثناء عمله الإرشادي، التهوية، والمكان المتسع، والالعاب...الخ.

5. مدة البرنامج وطول الفترة الفاصلة بين كل جلسة واخرى: تستمر جلسات الإرشاد النفسي التقليدية في العادة بين (8-15) جلسة، ويعتمد عدد الجلسات على طبيعة المشكلة، ومدى تحسن الحالة. وهنا ينبغي على القائم بتنفيذ البرنامج الإرشادي تحديد المدة الزمنية لتطبيق البرنامج الإرشادي والمدة الفاصلة بين جلسة واخرى. فالمشكلات الخاصة بالمسترشد البسيط تحتاج الى جلسات إرشادية اقل من الحالات المتوسطة او الشديدة. وثمة تباين ايضا بين مؤسسة إرشادية واخرى حول مدة الجلسة الإرشادية، فبعضها رات انه يجب ان تكون الجلسات الإرشادية قصيرة بحيث لا تتعدى (30) دقيقة، الا ان هذا الرأي له سلبياته اضافة الى كونه محبطا لامال كل من المرشد والمسترشد، لعدم توافر الوقت الكافي المتابعة الموضوعات والمشكلات بعمق اثناء الجلسة. اما الجلسات الطويلة جدا فانها مجهدة لكليهما. اما الفترة الزمنية المثالية للجلسة الإرشادية او التدريبية في معظم البرامج الإرشادية الخاصة لفئات المسترشدين فهي بحدود (20 - 30) دقيقة. وفي الاعم الغالب يتوقف طول الجلسة على:

- الاساس النظري الذي يستند اليه البرامج الإرشادي او العلاجي، كتنظرية التحليل النفسي، او النظرية السلوكية، او النظرية الانسانية.
- نوع المشكلة او الاضطراب النفسي الذي يعانيه المسترشدون.
- شدة المشكلة وتكرارها وخطورتها على المسترشدون على المستوى الشخصي والاجتماعي.
- الفئة العمرية التي يتعامل معها البرنامج الإرشادي، فزمن الجلسة الإرشادية المخصصة للأطفال غير زمن الجلسة الإرشادية المخصصة للكبار. وغالبا يكون زمن الجلسة الإرشادية المخصصة للأطفال اقصر من زمن الجلسة المخصصة للكبار، فهي محدود نصف ساعة للصغار، على حين قد تمتد لحدود (45) دقيقة او اكثر عند الكبار.
- يرتبط زمن الجلسة الإرشادية كذلك بنوع الجلسة هل هي جلسة تمهيدية ام جلسة لجمع المعلومات وتطبيق المقاييس النفسية المختلفة او جلسة تشخيص او علاج او جلسة تقويمية او جلسة انتهاء علاج، او جلسة متابعة او جلسة استشارة وتوجيه؟ وكل جلسة من هذه الجلسات يختلف زمنها عن الاخرى؛ فالزمن المستغرق في الجلسة التمهيدية على سبيل المثال شانها شأن المقابلات التالية. ويفضل بعض الإرشادين ان تكون المقابلات التمهيدية اكثر طولا بالمقارنة مع الجلسات التالية. وقد تعطي هذه الطريقة المرشد فرصة افضل للتعرف الى مسترشده الجديد.
- اضافة الى ما سبق فالفترة الزمنية للجلسة الإرشادية في حال كان الإرشاد يتم بصورة فردية تختلف عن زمن الجلسة اذا كان يتم بشكل جماعي، فزمن الجلسة الجماعية اطول من زمن الجلسة الفردية، لان فيها الكثير من المناقشات وابداء الراي لكل مسترشد من اعضاء المجموعة الإرشادية التي يصل عددهم في المتوسط الى (8-15) مسترشد.



6. القائمون على تنفيذ البرنامج: وهم المسؤولون الرئيسيون على عملية تنفيذ البرنامج الإرشادي أو التدريبي للمسترشدين، إذ يقترون الترتيبات والاجراءات اللازمة لتنفيذ عملهم، ومتابعة تنفيذها ميدانيا. وفي الغالب يكون هذا الفريق مكونا من أكثر من شخص متخصص ومدرب على تنفيذ اجراءات البرنامج وخصوصا اذا كان البرنامج تربويا او توجيهيا، ويساعدهم على تنفيذ البرنامج في الغالب طلبة الدراسات العليا والماجستير والدكتوراه الذين لديهم المعرفة الجيدة بتطبيق البرامج، سواء كان التطبيق فرديا ام جماعيا وياشراف القائمين على اعداد البرنامج. وعلى العموم يتألف فريق العمل الإرشادي او العلاجي من التخصصات التالية:

- الطبيب النفسي: وهو أكثر الاطباء اشتراكا في مجال الإرشاد، وينظر الى الاضطراب واسبابه من الزاوية العضوية وليس من الزاوية الوظيفية، ومن المستحسن ان يكون من العاملين في ميدان العلاج والإرشاد النفسي.
- المرشد النفسي: (السلوكي، المعرفي، العقلي): ويهدف الى تشخيص حالات الاضطراب واعداد البرامج العلاجية وتنفيذها ومتابعتها الحالة، وذلك للقيام بعمل الاختبارات النفسية والشخصية للمعاقين ودراسة حالتهم النفسية دراسة شاملة.
- الاختصاصي الاجتماعي: حيث ينظر الى الاضطراب النفسي من خلال اضطراب العلاقة بين الفرد والمجتمع. وتنحصر مهمته في وضع بحث مفصل عن حياة المسترشدين الاجتماعية والاسرية وعلاقته باقرانه وبأسرته وبافراد المجتمع عامة، وسلوكه في العينة الاجتماعية التي يعيش فيها. كذلك ابداء الراي حول مدى ارتباط ما يشكو منه المسترشدين بواقع حياته الاجتماعية والاسرية، والاتصال مع الجهات المعنية بالمسترشدين لجمع المعلومات عنه، وزيارته في مقر منزله وذلك لمساعدته على تذليل الصعوبات التي يواجهها في حياته اليومية.

▪ اخصائي التاهيل والنشاطات الإرشادية: حيث يسعى لتدريب المسترشدين على النشاطات الإرشادية المناسبة التي تساعد على التقليل من الآثار الجسدية الناتجة عن الاضطرابات النفسية، ومشاركته الفريق الإرشادي في الاشراف على المسترشدين.

▪ المرضات النفسيات :ومن واجباتهن: تقديم الرعاية التمريضية الشاملة وذلك من خلال اعطاء المرضى الرعاية الطبية والنفسية المناسبة، وبدون تمييز. والمشاركة الفعلية مع الفريق العلاجي في تعليم المسترشدين ما يلزمه او ما يناسبه ليستطيع الاهتمام بنفسه داخل المستشفى وخارجها. كتابة التقارير والملاحظات التي تحمل مدلولاً علمياً لها علاقة بحالة المريض، وذلك بغية استعانة الطبيب او المرشد النفسي بها، سواء في التشخيص او العلاج او المتابعة. ان يكون جلّ اهتمامها بالمريض بوصفه انساناً وليس بالمرض الذي يشكو منه. فالمرضى يختلفون في احساسهم ومشاعرهم وافكارهم ودوافعهم الشخصية حتى وان كان تشخيص مرضهم واحداً. عدم انتقاده وتوجيه اسئلة مباشرة، مع ضرورة اظهار صداقتها واحترامها له.

▪ معاون صحة نفسية: وهذا الشخص ليس له متطلبات تعليم رسمي، الا انه يحتاج الى برنامج تدريبي وتوجيهي.

▪ المسترشدين: هم بؤرة ومركز عملية الإرشاد؛ فالبرامج على اختلاف انواعها وضعت لها من اجلهم، وعليهم تقع مسؤولية نجاح عملية الإرشاد، لانهم هم موضوعها، وهم اول مصدر للمعلومات، وهم من يتفاعلون مع فريق العمل الإرشادي واجراءاتهم، فاذا كان التفاعل ايجابياً بينهم وبين فريق العمل الإرشادي فان النتائج قد تؤول الى تغير ايجابي في سلوكياتهم وافكارهم ومشاعرهم. اما اذا كان ثمة مقاومة ورفض من جانبهم للتدخل الإرشادي فان البرنامج يحكم عليه بالفشل من بدايته. ومن هنا كان القبول والتفاعل من جانب المسترشدين من الشروط الاساسية لنجاح العملية الإرشادية، ويجب

على المرشد ان يحرص على هذا التفاعل من بداية التدخل الإرشادي وحتى الانتهاء منه، واي خلل في هذا التفاعل قد يؤدي الى نتائج سلبية.

الاسرة: وله دور كبير في تعليم المسترشد المسترشدين مهارات الاستقلالية، ومهارات الحياة اليومية كتناول الطعام والنظافة والتنقل.

مسؤولون اخرون: كالاداريون الذين يقومون بمخدمات متنوعة تتعلق بالاعمال الكتابية اللازمة لتخطيط البرنامج واعداده وتنفيذه وتعميه ومتابعته، كذلك العاملون في مجال الحاسوب الذين يقومون بتفريغ البيانات واستخراج نتائجها على الكمبيوتر، اضافة الى المحاسب المالي وامر الصرف. لذلك، فان فريق العمل الإرشادي قد يختلف من برنامج الى اخر حسب طبيعة المشكلة التي يعاني منها المسترشدين وسنه، وجنسه، والمحيط الاجتماعي الذي يعيش فيه.

7. تدريب الإرشادين النفسيين: يستخدم تدريب الإرشادين النفسيين وسائل عديدة ومتنوعة، فهناك المحاضرات والندوات والمناقشات ونظريات الإرشاد المختلفة. وينبغي ان تقدم هذه الدراسات للمتدربين المداخل التنظيمية ووجهات النظر والمؤسسات الفكرية للإرشاد، وقد تكون هذه الدراسات على اساس معرفي بدلا من المستوى العملي، ولكن يمكن تقديم المواد العلمية في هذه الدراسات بطرائق مختلفة، منها الرجوع الى الكتب والبحوث في هذا المجال، والرجوع كذلك الى تسجيلات الحالات العلاجية ومناقشتها، حيث تستخدم لشرح المراحل المختلفة للإرشاد مع مختلف انواع الحالات. كذلك التعرف على اساليب تعديل السلوك والمهارات اليومية بالنسبة الى المسترشدين، والقدرة التمييزية بين الاساليب الممكن استخدامها مع فئات الاعاقة المختلفة.

8. تمويل البرنامج: يتم في العادة في معاهد البحث العلمي في مجال بناء البرامج الإرشادية ان تقوم جهة او جهات عديدة بتوفير الدعم المادي للبرنامج من حيث الاعداد، والادوات والفنيات ووسائل المساعدة، ووسائل النقل، واجور العاملين وغيرها من متطلبات لنجاح البرامج، لان بنائها وتطبيقها ليس بالامر الهين، بل

يحتاج الى تمويل مالي ومادي ضخم يتجاوز الملايين، وبعضها لا يحتاج لثل هذه المبالغ الطائلة، ورغم ذلك فهي بحاجة الى تمويل من جهة ما، سواء اكانت رسمية كوزارة من الوزارات ام جمعية من الجمعيات الاهلية. وعموما، فالبرامج الإرشادية تحتاج الى تمويل مادي لتعطي النتائج المطلوبة منها، وتختلف تلك التكاليف من برنامج الى اخر؛ فبرامج الإرشاد النفسي او المهني التي تطبق في منطقة تعليمية ما على سبيل المثال تحتاج الى تمويل بسيط بالمقارنة مع البرامج التي تطبق على قطاعات تعليمية واسعة، وكذلك البرامج الإرشادية والعلاجية التي تطبق على فئات صغيرة لا تحتاج الى تمويل كبير بالمقارنة مع تطبيقها على مجتمع واسع. ويقاس ذلك على جميع البرامج سواء كان تطبيقها فرديا او جماعيا، توجيهيا او إرشاديا او علاجيا الى ذلك يحتاج الى تمويل مادي يختلف باختلاف طبيعة البرنامج المستخدم والمشكلة التي يواجهها، والعينة التي يتعامل معها، والادوات التي يستخدمها، والقائمين على تنفيذه.

9. اساليب الإرشاد النفسي: يستخدم العديد من الإرشادين النفسيين مجموعة من الطرائق الإرشادية في اثناء التعامل مع فئات المسترشدين، نذكر منها على سبيل المثال: "الإرشاد الفردي. والإرشاد الجماعي. الإرشاد المباشر. والإرشاد غير المباشر. والإرشاد التوافقي بين المباشر وغير المباشر". واستخدام المرشد لهذا الاسلوب مع المسترشدين يرجع الى: "شدة الحالة، طبيعة الفرد النفسية وسيتم مناقشة هذه الاساليب بشكل مفصل في فصل مستقل من هذا الكتاب.

10. الفنيات الإرشادية: اغلب الفنيات الإرشادية المقدمة لفئات المسترشدين تتضمن الفنيات السلوكية وتعليم المهارات الاجتماعية، كالتعزيز الموجب، والتحصين التدريجي، وتشكيل السلوك والنمذجة.

11. تحكيم البرنامج وتقييمه: بعد انتهاء القائمين على اعداد البرنامج الإرشاد النفسي بصورته الاولى، ترسل نسخة منه الى جهات عدة من اجل التأكد من مصداقيته وقدرته على احداث التغير المطلوب، ومناسبتها للفتنة المستفيدة منه وعمرهم

وجنسهم ومستواهم التعليمي، والاساليب والمقاييس النفسية المستخدمة فيه،  
واجراءات تنفيذه، والظروف البيئية المناسبة للتطبيق، وخبرة القائمين على العملية  
الإرشادية. واهم هذه الجهات القادرة على عملية التقويم:

■ الخبراء المختصون في بناء البرامج الإرشادية: وخصوصا الذين تكون خلفيتهم  
العلمية متفقة مع الاطار العام للبرنامج. فالشخص الذي يتبنى اسلوب الإرشاد  
السلوكي لا يستطيع ان يحكم برنامجا إرشاديا قائما على نظرية التحليل النفسي  
على سبيل المثال، والذي يعمل في مجال إرشاد ذوي الحاجات الخاصة لا يمكنه ان  
يحكم برنامجا للاسوياء. ويشترط ان يتسم المتخصص بتحكيم البرامج الإرشادية  
بمجموعة من السمات والخصائص، اهمها: الموضوعية والدقة في النظر الى  
الخطوات الرئيسة في بناء البرنامج. والشمولية: في تقويم جميع عناصر البرنامج. و  
الخبرة والكفاءة في مجال تقويم البرامج التي تستند الى النظرية التي يتبناها في العلاج  
او الإرشاد.

■ التطبيق المبني للبرنامج من قبل خبراء اخرين: ويتم ذلك بالطلب من خبراء  
اخرين ومساعدين تم تدريبهم بشكل كاف على تطبيق البرنامج الإرشادي على  
عينة مماثلة للعينة المستهدفة لتطبيق البرنامج عليها، ويشترط الا يعرف هؤلاء  
الهدف الرئيس من البرنامج، وذلك تجنباً للعوامل الذاتية التي تلحق بتائج تطبيق  
البرنامج.

■ الافراد الذين لهم علاقة وثيقة بالمسترشدين كالآباء والمرشدين وغيرهم: وهؤلاء  
الافراد يعدون ذوي اهمية كبيرة في الحكم على صلاحية البرنامج كونهم في  
حالات كثيرة سيطبقون البرنامج كاملا وياشرف المرشد النفسي على ابناءهم،  
كالاضطرابات الانفعالية التي تصيبهم داخل المنزل.

وفي ضوء ما سبق يقوم مُعد البرنامج باجراء التعديلات المناسبة على البرنامج بناء  
على توصيات لجنة التحكيم، وتطبيقه على عينة تجريبية اولية (تشابه مع عينة الهدف من  
حيث العمر والمشكلة والبيئة) للتأكد من صدقه ومناسبتها للعينة التي سوف يطبق عليها

والاضطراب الذي تعاني منه وشروط التطبيق، والمشكلات التي تحول دون تطبيقه بطريقة ناجحة. وبعد اجراء التعديلات على البرنامج نتيجة هذه الخطوة والخطوة السابقة يصبح البرنامج جاهزا للاستخدام.

### التجربة الاردنية في مجال الإرشاد النفسي

بدأت وزارة التربية والتعليم تجربة الإرشاد في الاردن باستحداث قسم الإرشاد النفسي والاجتماعي في الوزارة عام 1969 وفي نفس العام تم تعيين ستة من الإرشادين والمرشدين في مدارس عمان. وعملت الوزارة على زيادة عدد المراكز الإرشادية في مدن المملكة حتى بلغ عدد تلك المراكز (188) مركزا في العام الدراسي 1981-1982 موزعة على خمس دوائر وقد أصبح عدد الإرشادين في عام 1986 (264) مرشدا موزعين على 15 مديرية. وقد عني قسم الإرشاد منذ عام 1969 ببرنامج إرشادي يشمل على خدمات مختلفة في مجال الإرشاد وفي ضوء الظروف والامكانيات المتاحة لكل مدرسة وكانت اهم اهداف البرنامج الإرشادي ما يلي:

1. مساعدة المرشد والاسرة في التعرف على حاجات الطالب واكتشاف قدراته وتوجيهها توجيهها سويا.

2. مساعدة الطالب على فهم نفسه وتقبلها والثقة بها

3. دمج اسس الصحة العقلية في برنامج التعليم

4. العمل على إيجاد التوافق بين الطالب والبيئة

ومن أبرز المهام التي يقوم بها القسم المذكور:

1. متابعة عمل المرشد من خلال الزيارات الميدانية للمراكز الإرشادية

2. عقد دورات للمرشدين العاملين في مراكز الإرشاد

3. عقد الاجتماعات والندوات للمرشدين لتطوير عملية الإرشاد وتحسين

فعاليات المرشد وممارساته

4. متابعة وعلاج الحالات الفردية المحالة للقسم من مراكز الإرشاد

5. توزيع نشرات ودراسات حول الخدمات الإرشادية الى مراكز الإرشاد النفسي من اجل التجديد المستمر وتحديث معلومات المرشد وتنمية المهارات الإرشادية لديه.

6. اعداد نشرات حول الإرشاد النفسي والمهني لطلاب المدارس وتوزيعها على مدارس وزارة التربية والتعليم.

7. الاعداد لفتح مراكز إرشادية جديدة في المديرية المختلفة اما بالنسبة لعمل المرشد في المدرسة فقد تركز في جانبين اساسيين وهما الإرشاد الفردي والإرشاد الجمعي.

وفي بداية العام الدراسي 1980-1981 اهتم القائمون بالإرشاد المهني في الخدمات الإرشادية ومن اهم الاعمال التي قام بها في هذا الجانب:

1. عقد دورة لمدة اسبوع لجميع الإرشادين والمرشدين في المملكة تناولت بعض جوانب الإرشاد المهني.

2. التعاون مع الاقسام المعنية لعقد ندوات لطلبة الصف الثالث الثانوي لتوضيح وشرح بعض الامور المتعلقة باهمية التخطيط السليم واتخاذ القرار والفرص التعليمية والمهنية المتاحة ومصادر الحصول على المعلومات ومشكلات الطلبة في الدول الاجنية.

3. التخطيط لعمل ندوات تلفازية متتالية موجه الى الاءاء والطلبة لتوعيتهم بمختلف انواع التخصصات والمسارب المفتوحة امام الطلبة في مراحل التعليم المختلفة.

4. عقد ندوات صيفية للطلبة الخريجين المتوجهين الى الدول العربية والاجنية لتوعيتهم حول شؤون التعليم في تلك البلدان وطبيعة الحياة فيها.

وانطلاقا من اعتبار الانسان قيمة في ذاته وهو اثن ثروة يمتلكها المجتمع ولكل انسان دورة في الحياة يستطيع ان يؤديه بشكل كاف اذا ما نمت جوانب شخصيته بشكل متوازن ومتماثل وان العبء الاكبر في تطوير الفرد يقع على النظام النفسي فقد رفع

شعار (عقد الثمانينات لتحسين نوعية التعليم) من القرن الماضي، كان استجابة تلقائية من النظام التربوي للتفاعل مع التطلعات الكبيرة للمجتمع من أجل إعداد الإنسان القادر على مواكبة المجتمع الأردني المتطور ومن هذا المنطلق بدأ قسم الإرشاد الطلابي بالعمل على تحسين نوعية الخدمات النفسية وزيادة فعاليتها في مجال الإرشاد النفسي والإرشاد الطلابي وشؤون الطلبة التعليمية والسلوكية ومن أهم الممارسات الإرشادية التي بدأ قسم الإرشاد بها ما يلي:

1. استحداث أسس جديدة لتحسين الإرشاديين في المدارس تعتمد على توفير كفايات مهنية ومؤهلات علمية بالإضافة إلى الخبرات العملية في التعليم والدورات الإرشادية.
2. تحديد مهمات المرشدين على الإرشاد الطلابي في الدوائر والمكاتب بما يتلائم مع التنظيم الإداري الجديد للوزارة.
3. تقديم الخدمات الإرشادية بالمدارس من خلال فريق الإرشاد الطلابي في كل مدرسة يتكون من مدير المدرسة وبعض المرشدين وممثل عن الطلبة وعن أولياء أمور الطلبة بالإضافة إلى المرشد.
4. إصدار دليل الإرشاد الطلابي تلبية لاجتياز نمط موحد من الفعاليات والمهارات الأساسية لعملية الإرشاد لدى مختلف العناصر المعنية بهذه العملية.
5. إعداد نشرات إعلامية بالاحتياجات المهنية المتعلقة بالتخصصات النفسية والمهنية المختلفة التي تدرس على مستوى التعليم الثانوي ومستوى الكليات من أجل استخدامها في مساعدة الطالب على الاختيار الأكاديمي والمهني المناسب.
6. إعداد دليل (مربي الصف) يتضمن احتياجات الطلبة في المرحلة الابتدائية والاعدادية والثانوية وبعض المواقف التعليمية التي يمكن لمربي الصف القيام بها لتحقيق تلك الاحتياجات.
7. إصدار تعليمات الانضباط المدرسي بحيث تعني المدرسة بالبعد الوقائي والبعد العلاجي في معالجة مشكلات الطلبة السلوكية من خلال تشكيل مجلس الانضباط التدري الذي يشترك فيه لأول مرة ممثلون عن أولياء أمور الطلبة وعن الطلبة بالإضافة إلى عدد من أعضاء الهيئة التدريسية.



## اسئلة نقاشية

- س1: ناقش طبيعة الحاجة الى بناء برامج الإرشاد النفسي.
- س2: عدد وبشكل مركز اهم الاهداف المتوخاه من بناء برامج الإرشاد النفسي.
- س3: قدم الباحثين عدد من النماذج التي توضح خطوات بناء برامج الإرشاد النفسي، اشرحها مع تقديم نموذج مقترح من قبلكم.
- س4: هناك مجموعة من الاسس التي لا بد من بناء برامج الإرشاد النفسي في ضوءها، ناقش ذلك.
- س5: ناقش وبشكل مفصل اهم خطوات بناء برامج الإرشاد النفسي.



## المصادر

1. الاسدي، غالب محمد رشيد (2009) واقع الإرشاد النفسي في المدارس العراقية: نظرة تحليلية، [www.alitthad.com](http://www.alitthad.com).
2. الاشول، عادل عز الدين (1982) علم النفس النمو، الطبعة الاولى، مكتبة الانجلو المصرية، القاهرة.
3. آرون، بيك (2000) العلاج المرفعي والاضطرابات الانفعالية، الطبعة الاولى، تعريب عادل مصطفى، دار الافاق للنشر والتوزيع، القاهرة.
4. ابو جادو، صالح محمد (2000) علم النفس النفسي، الطبعة الاولى، دار المسيرة للنشر والتوزيع، عمان.
5. ابو عطية، سهام درويش (1988) مبادئ الإرشاد النفسي، الطبعة الاولى، دار القلم للنشر والتوزيع، الكويت.
6. احمد، سهير كامل (2000) الإرشاد النفسي، مركز الاسكندرية للكتاب.
7. احمد، مظفر جواد (2008)، دليل الإرشاد، جامعة بغداد.
8. البيلاوي، ايهاب و عبد الحميد، اشرف محمد (2004) اساليب الإرشاد النفسي الإرشادي، [www.gulfkids.com](http://www.gulfkids.com).
9. توك، محي الدين وعدس، عبد الرحمن (1984) اساسيات علم النفس النفسي، الطبعة الاولى، الجامعة الاردنية، عمان.
10. تيم، عبد الجابر والفرخ، كاملة (1999) مبادئ الإرشاد النفسي، الطبعة الاولى، دار صفاء للنشر والتوزيع، عمان.
11. جابر، عبد الحميد جابر وكاظم، احمد خيرى (1989) مناهج البحث في التربية وعلم النفس، دار النهضة العربية، القاهرة.
12. جاسم، شاكر مبدر (1990) نظم الإرشاد النفسي المقارن، الطبعة الاولى، مطابع التعليم العالي، البصرة.

13. الجبوري، محمد محمود (1990) الشخصية في ضوء علم النفس، الطبعة الاولى، مكتبة دار الحكمة، بغداد.
14. الخطيب، جمال (1995) تعديل السلوك الانساني، الطبعة الثانية، مكتبة الفلاح للنشر والتوزيع، الكويت.
15. الخطيب، هشام ابراهيم و الزيادي، احمد محمد (2001) مبادئ الإرشاد والتوجيه النفسي، الطبعة الاولى، عمان.
16. دافيدوف، لندال (1983) مدخل علم النفس، الطبعة الرابعة، تعريب سيد الطوب، محمود عمر ونجيب خزام، دار ماكجروهيل، الدار الدولية للنشر، القاهرة.
17. الدامغ، سامي عبد العزيز (1993) نظريات الإرشاد الاجتماعي، بحث منشور على الموقع [faculty.ksu.edu](http://faculty.ksu.edu).
18. دويكات، احمد حسين عبد الرحمن (2010) اخلاقيات ومبادئ الإرشاد النفسي من وجهة نظر الاخصائيين النفسيين في المدن الفلسطينية، وقائع المؤتمر العلمي السابع والسنوي السادس عشر في العلوم النفسية والإرشاد والصحة النفسية (15-16 كانون الاول 2009).
19. الرشيد، بشير صالح و السهل، راشد على (2000) مقدمة في الإرشاد النفسي، الطبعة الاولى، مطبعة الفلاح للنشر والتوزيع، الكويت.
20. رمضان، احمد السيد على (2000) الاسلام والتحليل النفسي عند فرويد، الطبعة الاولى، مكتبة الايمان للنشر والتوزيع، المنصورة.
21. الزبون، سليم عودة (1996)، المرشد النفسي النفسي-مسؤولياته وواجباته، الاردن.
22. الزويبي، عبد الجليل والفتاح، محمد احمد (1980) مناهج البحث في التربية وعلم النفس، الطبعة الاولى، بغداد.
23. زهران، حامد عبد السلام (1980)، الإرشاد النفسي، ط2، عالم الكتب، القاهرة.
24. الزهراني، احمد بن عبدالله (2004) بطاقة الملاحظات، شبكة المعلومات العالمية (الانترنت).

25. الزبود، نادر فهمي (2005) خصائص ومهارات الاختصاصي الاجتماعي في العمل الاجتماعي، الجمعية الاردنية لعلم النفس.
26. سعيد، ثاسو صالح (2005) دور المرشد النفسي في المؤسسات التعليمية لوقاية الشباب من افة المخدرات، مجلة البحوث النفسية، العدد 26، ص 265-285.
27. السفسافة، محمد ابراهيم (2005)، ادراك الإرشادين النفسيين لاهمية العمل في مجالات الإرشاد (النمائي، الوقائي، والعلاجي) في بعض المؤسسات الاردنية، مجلة جامعة دمشق، المجلد 21، العدد الثاني.
28. شلتر، داو (1983) نظريات الشخصية، تعريب محمد ولي الكربولي وعبد الرحمن العربي، القاهرة.
29. الشناوي، محمد محروس (1996) العملية الإرشادية، الطبعة الاولى، دار غريب للطباعة والنشر والتوزيع، [www.shamela.ws](http://www.shamela.ws).
30. الشناوي، محمد محروس (1994) نظريات الإرشاد والعلاج النفسي: موسوعة الإرشاد والعلاج النفسي، الطبعة الاولى، دار غريب للطباعة والنشر والتوزيع.
31. صالح، احمد زكي (1972) علم النفس النفسي، الطبعة الثالثة عشر، مكتبة النهضة العربية، القاهرة.
32. الصديقي، ظباء (1982) الاسلام والعلاج النفسي الواقعي، مجلة المسلم المعاصر، العدد 29، بيروت.
33. الصعدي، فواز بن ميريح حماد (2009)، الاساليب النفسية النبوية المتبعة في الإرشاد وتعديل السلوك وكيفية تفعيلها مع مسترشدين المرحلة الثانوية بنين: تصور مقترح، رسالة ماجستير، كلية التربية، جامعة أم القرى.
34. الصفار، رفاء محمد علي احمد (2002) الافكار اللاعقلانية لدى المدرسين وعلاقتها بالجنس والتخصص ومدة الخدمة، رسالة ماجستير، كلية التربية ابن رشد، جامعة بغداد، بحث غير منشور.

35. الطائي، عبد الكريم محمود صالح (2005) اثر العلاج العقلاني الانفعالي والنمذجة في خفض مستوى الغضب لدى طلاب المرحلة المتوسطة، اطروحة دكتوراه، كلية التربية، الجامعة المستنصرية، بحث غير منشور.
36. الطيب، محمد عبد الظاهر (1989) تيارات جديدة في العلاج النفسي، الطبعة الاولى، دار المعرفة الجامعة، الاسكندرية.
37. العاسمي، رياض نايل (2008) اهمية برامج الإرشاد النفسي في تحقيق تفاعل الادوار وتكاملها بين العاملين في معاهد الاعاقة العقلية وذوي المعوقين، بحث منشور على الموقع [www.gulfkids.com](http://www.gulfkids.com).
38. العبيدي، اريج حازم مهدي (2011) اثر برنامج ارشادي معرفي في تعديل سلوك شخصية المتصنعة لدى طلبة الجامعة، رسالة ماجستير، كلية التربية ابن رشد، جامعة بغداد، بحث غير منشور.
39. عدس، عبد الرحمن وتوق، عحي الدين (1986) المدخل الى علم النفس، الطبعة الثانية، دار جون وايلي واولاده، الجامعة الاردنية، عمان.
40. العزاوي، سهير سلمان أحمد حسين (2004) برنامج ارشادي في تقبل صورة الجسم لدى طالبات المرحلة المتوسطة، رسالة ماجستير، كلية التربية ابن رشد، جامعة بغداد، بحث غير منشور.
41. العظماوي، ابراهيم كاظم (1988) معالم من سيكولوجية الطفولة والفتوة والشباب، الطبعة الاولى، وزارة الثقافة والاعلام والشؤون الثقافية العامة، بغداد.
42. علام، صلاح الدين محمود (2000) تحليل بيانات البحوث النفسية والنفسية والاجتماعية، الطبعة الثالثة، دار الفكر العربية، القاهرة.
43. عوض، عباس محمود (1999) علم نفس النمو: الطفولة، المراهقة، الشيخوخة، دار المعرفة الجامعة، الاسكندرية.
44. عيان، سعد بن على و مفتاح، على بن على و المقرن، عبد اللطيف بن يوسف (2005) دور مراكز الإرشاد في تقديم الخدمات النفسية والاجتماعية والاكاديمية-

تجربة جامعة الملك فهد للبترول والمعادن، ورقة عمل مقدمة للمؤتمر الخليجي الاول حول الخدمة الاجتماعية والنفسية والتعليم تحت شعار "معاً نرتقي بالعملية النفسية".

45. العيوطي، إيمان حسني محمد (2004) فعالية برنامجين للإرشاد النفسي الديني والإرشاد السلوكي في خفض حدة الغضب لعينة من المراهقات، رسالة ماجستير، كلية التربية، جامعة الزقازين، بحث غير منشور.

46. الغريب، رمزية (1985) التقويم والقياس النفسي والنفسي، مكتبة الانجلو المصرية، القاهرة.

47. فارس، باسم (2006) اساليب الإرشاد المعرفي والنفسي - نظريات ومفاهيم، بحث منشور على الموقع [www.attdc.uokufa](http://www.attdc.uokufa).

48. فان دالين، ديوبولد (1985) مناهج البحث في التربية وعلم النفس، تعريب محمد نبيل نوفل، الطبعة الثالثة، مكتبة الانجلو المصرية ظن القاهرة.

49. فرشان، لوييزة (2010) نماذج استراتيجية للإرشاد النفسي في المؤسسات النفسية، مجلة الدراسات النفسية، عدد 4، ص 54-70.

50. الفسفوس، عدنان احمد (2007) الإرشاد النفسي: مفهومه، أسسه، قواعده الاخلاقية، بحث منشور على الموقع [www.saaid.net/book](http://www.saaid.net/book).

51. القيسي، عبد الغفار عبد الجبار (2008) الإرشاد النفسي النفسي ونظريات العلاج، مجلة الثقافة الإرشادية، مركز البحوث النفسية جامعة بغداد.

52. كمال، على (1989) النفس انفعالاتها وامراضها وعلاجهاء، الطبعة الرابعة، الجزء الثاني، دار واسد للدراسات والنشر، بغداد.

53. ليبين، فاليري (1981) مذهب التحليل النفسي وفلسفة الفرويدية الجديدة، الطبعة الاولى، مطبعة الفارابي.

54. المالح، حسان (1995) الخوف الاجتماعي: دراسة عملية الاضطرابات النفسية  
مظاهره اسبابه وطرق العلاج، الطبعة الاولى، دار الاشرافات للنشر والتوزيع،  
دمشق.
55. محمد، محمد عودة ومرسي، كمال ابراهيم (1986) الصحة النفسية في ضوء علم  
النفس والاسلام، الطبعة الثانية، دار القلم، الكويت.
56. محمد، باسم محمد علي (2014) اثر برنامج ارشادي معرفي في تنمية الارادة لدى  
الطلاب فاقد الوالدين في المرحلة المتوسطة، رسالة ماجستير، كلية التربية للعلوم -  
الانسانية، جامعة ديالى، بحث غير منشور.
57. محمد، عادل عبد الله (2000) العلاج المعرفي السلوكي: اسس وتطبيقات، الطبعة  
الاولى، دار الرشاد، القاهرة.
58. المعروف، صبحي عبد اللطيف (1986) اساليب الإرشاد النفسي والإرشاد النفسي:  
المقابلة الإرشادية، الملاحظة، السجل المجتمعي، والاختبارات والمقاييس، الطبعة  
الاولى، مطبعة دار القادسية، بغداد.
59. النعامي، نداء ابراهيم خليل (1994) اثر برنامج ارشادي لتعديل الافكار اللاعقلانية  
في القلق المدرسي لدى طلبة الصف الثالث المتوسط، اطروحة دكتوراه، كلية  
التربية، جامعة بغداد، بحث غير منشور.
60. النعيم، عبد الحميد بن احمد (2008) اسس الإرشاد النفسي، مركز التنمية الاسرية.
61. النعيمشي، عبد العزيز بن محمد (2005) الإرشاد النفسي: خطواته وكيفية نموذج  
اسلامي، بحث منشور على الموقع [www.riyadhalelm.com](http://www.riyadhalelm.com)
62. وحدة الإرشاد المسترشدني في جامعة المدينة العالمية.
63. وزارة التربية (1986)، مهام مدير المؤسسة والهيئة التدريسية في الإرشاد النفسي في  
بغداد، المديرية العامة للتقويم والامتحانات، مديرية الإرشاد النفسي، بغداد.
64. يحيى، خولة احمد (2000) الاضطراب السلوكية والانفعالية، الطبعة الاولى، دار  
الفكر، عمان.



65. Anastasi, A (1976) Psychology testing, new York, Macmillan company.
66. APA (1981). Ethical Principles of Psychologists, American Psychological Association.
67. Brophy, E (1979) Child development and socialization, science researcher associated, new York.
68. Bruno, Frank (1977) Human adjustment and personal growth, seven pathways, John Wiley and Sons Inc.
69. Cory, Gerald (1990) theory and practice of group counseling, 3 edition, Brooks-Cole publishing company, Pacific Grove California.
70. Cramer, Maryke (1998) A psychoanalytic model of social anxiety (shyness), D.A.I. vol 58, N 8.
71. Fanag, P & Higgin, A (1984) personality theory and clinical practice, London, Methuen.
72. Glasser, William (1998) What is Choice theory, the William Glasser institute, Chatsworth.
73. Glasser, William (2001) Counseling with choice theory: the new reality therapy, the William Glasser institute, Chatsworth.
74. Hansen, James C & Stevic, Richard R & Richard Warner (1982) counseling theory and process, 3 edition.
75. Haynes, Clements & Linda Avery & Arthur W (1984) A cognitive behavior approach to social skill training with shy persons, journal of clinical psychology, vol 40, n3.
76. Hligard, E (1962) Introduction to psychology, new York, Brace and world.

77. Ivey, A (1980) counseling & psychotherapy skills theories & practice.  
new jersey: prentice hall inc. Englewood cliffs.
78. James , Hansen , E & Stvic , Rard. W (1982) Counselling theory and  
process , third edition , U.S.A.
79. Kelly , B & Lahey , J (1983) Irrational beliefs as moderators of life  
stress depression relationship , new York ,
80. Lerner: Brian (2000) Reality therapy to reality therapy in action.  
journal of reality therapy: vol XX: N1.
81. Minatrea: Neresa. B & Ophelan: Mary. H(2000) Myers – briggs and  
reality therapy: international journal of reality therapy: vol XIX: N2.
82. Piombo. A (1986) Effect of rational beliefs and social anxiety on  
perceptual rivalry , Hof stsa university.
83. Samida: Christine (2000) choice theory and the identification of  
emotionally impaired students: international journal of reality therapy:  
vol XIX: N2.
84. Shilling: L (1984) perspective on counseling theories: prentice – Hall  
inc. new jersey.
85. Zimbardo: P.G (1980) essentials of psychology and life: 10 edition.  
new York: scott foreman company.





## دار غيداء للنشر والتوزيع

مجمع العساف التجاري - الطابق الأول

خليوي : +962 7 95667143

E-mail: darghidaa@gmail.com

تلاع العلي - شارع الملكة رانيا العبدالله

تلفاكسن : +962 6 5353402

ص.ب : 520946 عمان 11152 الأردن

